



Facultad de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y
dispositivos médicos en el servicio de farmacia del Hospital**

Municipal Los Olivos – 2022


**Para optar el Título de Especialista en Asuntos Regulatorios en el
Sector Farmacéutico**

Autora: Cosinga Guillen, Rosa Victoria

CODIGO ORCID: 0000-0002-9618-5227

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

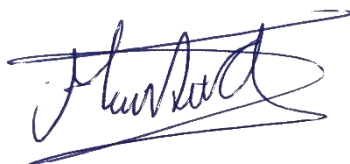
Yo, **COSINGA GUILLEN, ROSA VICTORIA** egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de Farmacia Y bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“GESTION DE SUMINISTRO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS – 2022”** Asesorado por el docente: **Mg. Aquino Comun, Mery** DNI 10355662, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4574-9237> tiene un índice de similitud de 19 (diecinueve) % con código oid:14912:265845113 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Cosinga Guillen, Rosa Victoria
 DNI: 10681691



.....
 Mg. Aquino Comun, Mery
 (Asesor)
 DNI: 10355662

Lima, 30 de agosto de 2023

Tesis

**GESTION DE SUMINISTRO Y DISPONIBILIDAD DE
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN EL
SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS
OLIVOS – 2022**

Línea de investigación:

Derecho y Salud

Asesora:

ASESOR: MG. AQUINO COMUN, MERY

CODIGO ORCID: 0000-0003-4574-9237

ÍNDICE

	Pág.
Portada	i
Título	ii
Índice general	iii
Índice de tablas	vii
Índice de figuras..	viii
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8

1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Recursos	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	9
2.1.1. Internacional	9
2.1.2. Nacional	11
2.2. Bases teóricas	14
2.2.1. Gestión del proceso de suministro	14
2.2.1.1. Gestión	14
2.2.1.2. Gestión de suministro de Medicamentos y Dispositivos Médicos	14
2.2.1.3. Dimensiones de la variable gestión de suministro de Medicamentos Dispositivos Médicos	16
2.2.2. Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	21
2.2.2.1. Dimensiones de la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	20
2.2.2.2. Nivel de disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	23
2.2.3. Descripción del Hospital Municipal Los Olivos	26
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específicas	27
CAPÍTULO III: METODOLOGIA	
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29

3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.5.1. Población	31
3.5.2. Muestra	31
3.5.3. Muestreo	32
3.5.4. Criterios de inclusión y exclusión	32
3.5.4.1. Criterios de inclusión	32
3.5.4.2. Criterios de exclusión	33
3.6. Variables y operacionalización	33
3.6.1. Variables	33
3.6.2. Operacionalización de variables	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.7.1. Técnica	36
3.7.2. Descripción de los Instrumentos	36
3.7.3. Validación	37
3.7.4. Confiabilidad	38
3.8. Procesamiento y análisis de datos	39
3.9. Aspectos éticos	40
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	
4.1. Resultados	41
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	41
4.1.2. Prueba de hipótesis	62
4.1.3. Discusión de resultados	69

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	72
5.2. Recomendaciones	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	75
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	80
Anexo 2: Instrumentos	82
Anexo 3: Validez de instrumentos	86
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	95
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	98
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	99
Anexo 7: Carta de aprobación de la Institución para la recolección de datos ...	100
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin	101

índice de tablas

Nº	Título de la tabla	Pág.
1	Operacionalización de la variable gestión de suministro	33
2	Operacionalización de la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	34
3	Distribución de datos según la variable gestión de suministro	40
4	Gestión de suministro según dimensión proceso de selección	42
5	Gestión de suministro según dimensión proceso de programación	43
6	Gestión de suministro según dimensión proceso de adquisición	44

7	Gestión de suministro según dimensión proceso de almacenamiento.....	45
8	Gestión de suministro según dimensión proceso de distribución	46
9	Gestión de suministro según dimensión proceso de uso racional	47
10	Distribución de datos según la variable disponibilidad	48
11	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en normostock	49
12	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en sobrestock.	50
13	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en substock	51
14	Disponibilidad según dimensión productos en desabastecimiento	52
15	Disponibilidad según dimensión productos sin rotación	53
16	Gestión de suministro y disponibilidad	54
17	Proceso de selección y disponibilidad	55
18	Proceso de programación y disponibilidad	56
19	Proceso de adquisición y disponibilidad	57
20	Proceso de almacenamiento y disponibilidad	58
21	Proceso de distribución y disponibilidad	59
22	Proceso de uso racional y disponibilidad	60
23	Prueba de normalidad	61
24	Prueba de correlación según Spearman entre gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	61
25	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos ...	62
26	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.	63
27	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos....	64

28	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	65
29	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos...	66
30	Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.....	67

Índice de figuras

Nº	título de la figura	Pág.
1	Distribución de datos según la variable gestión de suministro	41
2	Gestión de suministro según dimensión proceso de selección.....	42
3	Gestión de suministro según dimensión proceso de programación.....	43
4	Gestión de suministro según dimensión proceso de adquisición.....	44
5	Gestión de suministro según dimensión proceso de almacenamiento.....	45
6	Gestión de suministro según dimensión proceso de distribución.....	46
7	Gestión de suministro según dimensión proceso de uso racional.....	47
8	Distribución de datos según la variable disponibilidad.....	48
9	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en normostock.....	49
10	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en sobrestock.....	50
11	Disponibilidad según dimensión disponibilidad en substock.....	51

12	Disponibilidad según dimensión productos en desabastecimiento.....	52
13	Disponibilidad según dimensión productos sin rotación.....	53
14	Gestión de suministro y disponibilidad.....	54
15	Proceso de selección y disponibilidad.....	55
16	Proceso de programación y disponibilidad.....	56
17	Proceso de adquisición y disponibilidad.....	57
18	Proceso de almacenamiento y disponibilidad.....	58
19	Proceso de distribución y disponibilidad.....	59
20	Proceso de uso racional y disponibilidad.....	60

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. Se desarrolló bajo los alcances del método hipotético - deductivo, tipo básico, enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 255 colaboradores y la muestra 154 trabajadores, seleccionados mediante el muestreo aleatorio simple. Se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario.

Como resultados se determinó que, si existe una relación directa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022, esto según la correlación de Spearman de 0.531 siendo este resultado como positivo moderado, con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

En cuanto a las dimensiones se determinó que, existe relación positiva moderada entre el proceso de selección ($Rho = 0.412$), de programación ($Rho = 0.435$), de adquisición ($Rho = 0.302$), de almacenamiento ($Rho = 0.348$), y uso racional ($Rho = 0.441$) con la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos, con una significancia estadística de $p=0.000$. No obstante, existe una relación positiva baja entre proceso de distribución y la disponibilidad de los productos, según la correlación de Spearman 0.253 con una significancia estadística de $p=0.000$.

Palabras Clave: Gestión de suministro, disponibilidad, medicamentos, dispositivos médicos.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship that exists between supply management and the availability of medicines and medical devices in the Pharmacy Service of the Municipal Hospital Los Olivos 2022. It was developed under the scope of the hypothetical - deductive method, basic type, quantitative, descriptive correlational, cross-sectional approach and non-experimental design. The population consisted of 255 employees and the sample was 154 workers, selected by simple random sampling. The survey technique and its instrument, the questionnaire, were used.

As results, it was determined that, if there is a direct relationship between the supply management and the availability of medicines and medical devices in the Pharmacy Service of the Municipal Hospital Los Olivos 2022, this according to the Spearman correlation of 0.531, this result being moderate positive. with a statistical significance of $p=0.000$ being less than 0.01.

Regarding the dimensions, it was determined that there is a moderate positive relationship between the selection process ($Rho = 0.412$), programming ($Rho = 0.435$), acquisition ($Rho = 0.302$), storage ($Rho = 0.348$), and rational use ($Rho = 0.441$) with the availability of medicines and medical devices in the Pharmacy Service of the Los Olivos Municipal Hospital, with a statistical significance of $p = 0.000$, however, there is a low positive relationship between the distribution process and the availability of the products, according to Spearman's correlation 0.253 with a statistical significance of $p=0.000$.

Keywords: Supply management, availability, drugs, medical devices.

INTRODUCCION

El presente trabajo tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. El proceso de suministro entendido como “aquel que comprende una serie de etapas técnicas y administrativos como la: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional” (21); en tanto la disponibilidad, entendida como “la condición de un medicamento o dispositivo medico de encontrarse listo para utilizarse en la cantidad necesaria y en el momento oportuno” (28, 29). El estudio está estructurado en cinco capítulos: El capítulo I: presenta el problema, los objetivos, la justificación y limitaciones. El capítulo II: presenta el marco teórico, como los antecedentes, las bases teóricas y las hipótesis. El capítulo III: expone la metodología como el enfoque, tipo y diseño de la investigación. De igual forma, presenta la población, muestra, muestreo, la operacionalización de variables, la descripción de la técnica, los instrumentos, el procesamiento y análisis de datos, y los aspectos éticos. El capítulo IV: presentan los resultados y las discusiones. Finalmente, en el capítulo V: se exponen las conclusiones y las recomendaciones, también se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la poca disponibilidad de medicamentos es reconocidos como un problema global, con mayor frecuencia en países en desarrollo. Pues los medicamentos constituyen bienes esenciales indispensables para cubrir necesidades sanitarias primordiales de la población como garantía al derecho de la salud, por lo que los gobiernos deben velar por que las personas que reciben atención medica dispongan de un sistema de salud que le permita acceder a una atención integral de salud, que incluya la disponibilidad y accesibilidad a los medicamentos y dispositivos médicos en todo momento, en la forma adecuada, con garantía de calidad, seguridad y a precios asequibles al alcance de la población (1). Las autoridades, los fabricantes, los proveedores y los distribuidores desempeñan una función clave en la cadena de suministro, depende de ellos su disponibilidad, y con ello, una atención medica de calidad, ya que, si no se dispone de un adecuado abastecimiento, almacenamiento y disponibilidad, los pacientes son los más perjudicados (2).

La disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es un problema en los países en vías de desarrollo, toda vez que el sistema de suministro recae en los sistemas de salud que en muchos de ellos se encuentran fragmentadas, lo que amerita de manera urgente la implementación y gestión de modelos integrales que comprende una serie de etapas secuenciales e interrelacionadas y que funcionen correlativamente, como son: Selección, Programación, Adquisición, Almacenamiento y Uso Racional. Siendo algunas de estas etapas de carácter administrativo (selección, programación y adquisición), y otros de carácter técnico (almacenamiento y uso racional), orientados a asegurar la disponibilidad de medicamentos y la oportunidad en la atención al usuario. La Gestión del Suministro estudia los métodos prácticos que las entidades públicas y privadas podrían utilizar para cubrir la profunda brecha existente entre la necesidad de medicamentos esenciales y su disponibilidad (3).

El sistema sanitario peruano cuenta con un sistema integrado de suministro de medicamentos y dispositivos médicos esenciales (SISMED), cuyo objetivo es mejorar la accesibilidad a estos por parte de la población, especialmente de los más vulnerables económicamente (4). Sin embargo, pese de contar con este sistema, el desabastecimiento es crónico en las farmacias públicas de salud, ocasionando que, casi uno de cada dos pacientes que recibe receta médica (79.5%) no reciba sus medicamentos y termine comprándolas en farmacias privadas, siempre que cuente con los recursos económicos, de lo contrario, el paciente no se trata o acude a opciones “más baratas”, donde el riesgo de adquirir medicamentos ilegales o vencidos es alto (5).

El problema de suministro de medicamentos se agrava por el sistema de salud fragmentado y descoordinado, ya que: el Ministerio de Salud (MINSA), a través del

Seguro Integral de Salud (SIS), tiene un 47.3% de población asegurada; el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, a través de EsSalud, un 26.2%; y las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional, un 1.4%. Sin embargo, dicha fragmentación no acaba allí, pues solo los establecimientos de salud de Lima son administrados por el Minsa, mientras que el resto es gestionado por las respectivas direcciones regionales de salud (DIRESAS), gerencias regionales de salud (GERESAS) o direcciones de redes integradas de salud (DIRIS), lo cual también impacta en los procesos de suministro de los medicamentos y dispositivos médicos (5,6).

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, a través de EsSalud, en aras de mejorar la atención de salud de la población asegurada viene suscribiendo alianzas estratégicas con los gobiernos locales y regionales. Es así como, desde el año 2008 viene suscribiendo convenios con el Hospital Municipal Los Olivos, cuyo objeto es el fortalecimiento de la atención primaria de salud, principalmente en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, entrega de medicamentos y la atención recuperativa; generándose de ese modo la participación público-privada para utilizar redes asistenciales privadas según estándares propuestos por EsSalud de la Cartera de Servicios de Atención Primaria. De esta manera, las alianzas permiten también descongestionar los centros asistenciales del EsSalud y garantizan el mayor acceso de los asegurados a una atención de salud (7,8).

El Hospital Municipal Los Olivos para cumplir con el convenio suscrito, ha implementado tres farmacias especiales para atender a los asegurados del EsSalud, por lo que el volumen de compra y de almacenamiento es alto, lo que requiere de un sistema de gestión adecuado para el suministro de los productos, un adecuado almacenamiento y la entrega oportuna de los mismos, y es en el proceso de suministro y disponibilidad de medicamentos que se observan serias deficiencias,

como la entrega de medicamentos a destiempo, la falta de control de atenciones de requerimientos y órdenes de compra, falta de presupuesto y la falta de acondicionamiento del almacén especializado; por lo que, con el presente trabajo se pretende establecer la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio de farmacia de dicho hospital.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?

5. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?
6. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
2. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
3. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022

4. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
5. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
6. Determinar la relación que existe entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Teóricamente la investigación se justifica en la medida que genera conocimientos respecto a la correlación entre la gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de una Farmacia Hospitalaria de nivel privado que presta servicios al EsSalud. Asimismo, los resultados permitirán proponer planes de mejora a fin de garantizar un acceso integral a la prestación de salud de los usuarios del Hospital Municipal Los Olivos.

En esa línea Fernández (9), refiriéndose a Arias, Baena, y Ñaupas, señala que “la justificación teórica va ligada a la inquietud del investigador por profundizar los enfoques teóricos que tratan el problema que se explica, a fin de avanzar en el conocimiento en una línea de investigación.

1.4.2 Metodológica

La presente investigación se realizó de acuerdo al enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental, los cuales podrían ser tomados como referencia en otras investigaciones de otros hospitales públicos y privados de Lima Metropolitana. El Hospital Municipal Los Olivos no tiene trabajos de investigación sobre el tema planteado, por lo que el presente trabajo aporta un instrumento que servirá para el desarrollo de otras investigaciones respecto al tema.

Según Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez (10), “una investigación se justifica metodológicamente cuando sus técnicas e instrumentos pueden servir para otras investigaciones similares”. “Puede tratarse de técnicas o instrumentos novedosos como cuestionarios, test, pruebas de hipótesis, modelos, diagramas de muestreo, etc. que el investigador considere que puedan utilizarse en investigaciones similares”.

1.4.3 Práctica

Desde lo práctico, la determinación de estudiar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos, son factores muy importantes para garantizar una atención integral y de calidad a los usuarios del Hospital Municipal Los Olivos, por ello se justifica el estudio, dado que sus resultados permitirá a los gestores a formular y gestionar nuevas propuestas en pro de mejorar continuamente los procesos de gestión, y con ello la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.

Sobre la justificación práctica, Blanco y Villalpando (11) refieren que “un estudio cuenta con justificación práctica cuando su desarrollo ayuda a

resolver un problema o al menos propone estrategias que al ponerse en práctica contribuirán a su solución.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La presente investigación tuvo una limitación en el tiempo, debido a que muchos profesionales que intervienen en el proceso de suministro no asistieron al centro laboral debido a la Pandemia del Covid-19, lo que fue un poco complicado ubicarlos para la toma de la encuesta, ya que muchos de ellos solo asisten una vez por semana y en horarios rotativos.

1.5.2 Espacial

La presente investigación se realizó en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos.

1.5.3 Recursos

En cuanto a recursos no hubo limitación alguna, toda vez que fue autofinanciada por el investigador.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacionales

Lescano (12), tuvo como objetivo “Analizar el abastecimiento de medicamentos en el Hospital General Ambato IESS mediante el proceso de compra para la atención de los afiliados al Seguro General”. Se basó en el análisis de la comunicación entre los departamentos involucrados, que le permitió proponer estrategias que eliminan los obstáculos generados por deficiencias en la intervención de las entidades o en la definición de roles. Bajo el paradigma crítico propositivo hizo un análisis de alcance descriptivo, cuantitativo. Utilizo la técnica de la encuesta, con un instrumento tipo Lickert. El autor propone dinamizar el proceso de adquisiciones de medicamentos, a través, de una adecuada gestión con los proveedores, la optimización de los procesos operativos, con un personal totalmente motivado, apoyados con una comunicación interna y externa fortalecida para una mayor satisfacción de los afiliados.

Guerrero y Escobar (13), tuvieron como objetivo “Analizar los efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el hospital del IESS de Portoviejo

durante el año 2020”. Utilizaron el método de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de diseño retrospectivo y un nivel documental apoyado en tesis y revistas científicas. Utilizaron la encuesta con dos instrumentos conformados por una entrevista a 15 trabajadores del área de farmacia, y dos cuestionarios, uno aplicado a un grupo de 100 empleados de diferentes unidades y otro a 384 afiliados al centro de salud. Como resultado obtuvieron que, el desabastecimiento de medicinas es constante, hecho que afirmaron 84% de los afiliados y 36% de los trabajadores; además, un 82% manifestó que esa situación les afecta tanto personal como en el entorno familiar. Concluye que, las causas del desabastecimiento de medicamentos son: la cadena de distribución, el almacenamiento y manejo, los problemas con los proveedores, la demanda en aumento de algunas medicinas, las políticas de adjudicación, la falta de planificación en la compra, el sobreprecio, la adquisición de productos de menor precio y los eventos coyunturales como la pandemia ocasionada por el Covid 19.

2.1.2. Nacionales

Valenzuela (14), tuvieron como objetivo “determinar como la gestión del suministro de medicamentos esenciales se relaciona con la disponibilidad en los establecimientos de salud de atención primaria de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte”. Desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo-correlacional. Su población fue 359 responsables de farmacia y su muestra 97 seleccionados mediante muestro aleatorio. Su técnica fue una ficha de recojo para la variable disponibilidad de medicamentos y para la gestión de suministros una encuesta con su cuestionario. Para determinar la relación entre las variables de estudio se empleó la prueba paramétrica Rho de Spearman a un nivel de significación del 0.05. Como resultado obtuvo que, existe un nivel de correlación

alta ($r_s=0,996$) entre ambas variables y concluyó que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los establecimientos de salud de atención primaria.

Valer (15), en su investigación planteó como objetivo “determinar cómo la gestión del suministro de medicamentos esenciales se relaciona con su disponibilidad de los medicamentos en los centros Materno-Infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte”. Fue una investigación cuantitativa, de diseño descriptivo-correlacional. La técnica fue una encuesta de 20 preguntas para recolectar datos sobre disponibilidad de medicamentos esenciales, el mismo que fue validado por expertos que determinaron su aplicabilidad y el resultado de Alpha de Cronbach ($\alpha = 0,77$) determinó una alta confiabilidad, se empleó la prueba paramétrica Rho de Spearman con un nivel de significación del 0,05. Los resultados indicaron que existe un nivel de correlación alta ($r_s = 0,996$) entre las variables y concluyó que existe una relación significativa ($p = 0,000$) entre la gestión del suministro de medicamentos y su disponibilidad en los centros maternos infantiles de Lima Norte.

Arellano (16), en su trabajo de investigación planteó como objetivo “analizar el suministro de medicamentos, trazando como problema general: Existe adecuado suministro de medicamentos en la farmacia de un Centro de Salud, El Tambo 2017 – 2018”. Fue una investigación básica, transversal, retrospectiva, de diseño no experimental. Como técnica utilizó la ficha de recolección de datos para analizar el suministro de medicamentos y la importancia de contar con abastecimiento adecuado de medicamentos, basado en revisión de documentos de la farmacia por dimensiones, el instrumento se basó en 8 temas. Sus resultados fueron: respecto al porcentaje de cobertura el año 2017 se abasteció el 82% con desabastecimiento de

18%, el año 2018 se abasteció el 79% con desabastecimiento de 21%; respecto al abastecimiento por otros medios realizan transferencia entre establecimientos de salud por sobre abastecimiento, sin rotación, por nivel de atención, el 2017 se transfirió 31 medicamentos (73%), el 2018 se transfirió 28 medicamentos (78%), el periodo 2017 se canjearon 18 medicamentos(9%) el 2018 canjearon 14 medicamentos(7%); realizaron devoluciones el año 2017, 3 medicamentos (12%), el año 2018, 2 medicamentos (9%) por sobre abastecimiento; así mismo realizaron devoluciones de medicamentos por no haber sido solicitado en el requerimiento el año 2017, 2 medicamentos (11%) y el 2018, 3 medicamentos (18%). Concluyendo que, el suministro de medicamentos en la Farmacia del Centro de Salud Materno Infantil “El Tambo”, es adecuado.

Flores (17), en su tesis tuvo como objetivo “Determinar la relación de la gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de una red de salud de La Libertad”. Fue una investigación aplicada, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional, aplicó un cuestionario tipo Likert a 36 responsables de farmacia que laboran en los establecimientos de la red para la variable gestión de suministro; y para la variable disponibilidad, el instrumento fue la ficha de registro de datos, obtenidos del sistema informático del SISMED. Obtuvo como resultado que, el 44.4% de los trabajadores manifestaron encontrar un nivel pésimo de la gestión de suministro y una disponibilidad de medicamentos bajo, el 19.4% un nivel de la gestión de suministro regular y una disponibilidad de medicamentos regular y el 22.2% un nivel excelente y la disponibilidad de medicamentos alto. Concluye que, existe una relación altamente significativa $p=0.000$ ($p < 0.05$), entre ambas variables, es decir cuanto más eficiente sea la

gestión del suministro los establecimientos de salud obtendrán mayor porcentaje de disponibilidad.

Alegría (18), tuvo como objetivo, “Determinar cómo la Disponibilidad de medicamentos se relaciona con la gestión en el suministro en un hospital público de Lima Metropolitana de enero – octubre 2020”, mediante un enfoque cuantitativo, tipo básico, no experimental, transversal, descriptivo, correlacional y retrospectivo. Su población y muestra fueron 36 químicos farmacéuticos, los datos se obtuvo mediante la técnica observacional con una lista de cotejo. Como resultado obtuvo que, 22 profesionales manifestaron que la disponibilidad de medicamentos se encuentra en nivel alto, 11 nivel medio y 3 nivel bajo, ante la variable gestión en el suministro, el 61,1% indicaron un nivel alto, el 30,6% nivel medio y el 8,3% un nivel bajo. Concluyó que, la disponibilidad de medicamentos es alta debido al nivel alto de gestión en el suministro, encontró una correlación positiva con un coeficiente de Rho de Spearman equivalente a 0,554 (55,4%), y una significancia bilateral equivalente a 0,000 que es menor al margen de error 0,05 (5%).

Fernández (19), tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de atención primaria de la Red de Salud Pacifico Sur, Áncash, 2021”. Fue un estudio básico, de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional; su muestra fue 49 trabajadores del servicio de farmacia, obtenido mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia; utilizo 2 técnicas, la encuesta con un cuestionario tipo Likert para la variable gestión del suministro, y para la variable disponibilidad utilizó el consolidado de los informes de consumo integrado de cada establecimiento de la Red de salud Pacifico. Como resultado obtuvo que, en el 55,1% de los establecimientos de salud, su nivel de gestión del suministro de medicamentos

esenciales es regular, la disponibilidad en el 67,4% de los establecimientos de salud es regular, la correlación entre la selección y la disponibilidad dio un valor de $p < 0,05$ mientras que la relación entre el almacenamiento y distribución con la disponibilidad se obtuvo un valor de $p < 0,01$. Se concluye que existe correlación significativa entre la gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de atención primaria de la Red de Salud Pacífico Sur.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Gestión del proceso de suministro

2.2.1.1. Gestión

La expresión gestión es de carácter funcional y está relacionada al ejercicio de una serie de responsabilidades previamente determinadas dentro de una organización, cuyo fin es alcanzar los objetivos planteados por la organización (20). Gestionar significa conducir una serie de actividades previamente planificadas y organizadas, haciendo uso de los recursos destinados para determinada actividad y coordinando con las áreas colaterales a fin de alcanzar los objetivos trazados por la organización de manera eficaz y eficiente (20).

2.2.1.2. Gestión de suministro de Medicamentos y Dispositivos médicos

La gestión de suministro encuentra su base legal en los artículos 27 y 28 de la Ley N° 29459 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios, donde señala que “el Estado promueve el acceso universal a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, como componente fundamental de la atención integral de salud” (21). Asimismo, “el Estado dicta y adopta medidas para garantizar el acceso de la población a los

medicamentos y dispositivos médicos esenciales, con criterio de equidad, empleando diferentes modalidades de financiamiento, monitoreo y evaluando su uso, así como promoviendo la participación de la sociedad civil organizada” (21). El acceso universal a los productos farmacéuticos se fundamenta en “la selección racional, en la promoción y fortalecimiento de la fabricación, importación y la prescripción, en precios asequibles mediante compras corporativas y otras modalidades, transparencia de la información, un sistema de suministro eficiente y oportuno que asegure la disponibilidad y calidad de los medicamentos, otros productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios” (21).

Como es de apreciar en los artículo 27 y 28 de la ley en mención, el Estado busca garantizar un suministro adecuado de medicamentos a través de compras corporativas y la disponibilidad de estos en el momento oportuno y en las formas prescritas, beneficiando así a la población más vulnerable, por lo que mediante la presente investigación se busca estudiar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal de Los Olivos 2022, con el propósito de plantear mejoras para asegurar el adecuado abastecimiento y garantizar la cobertura de la demanda de los mismos por la población usuaria.

Bajo estos alcances podemos definir qué, la gestión de suministro a nivel Estatal, es un proceso que involucra una serie de etapas técnicas y administrativos estandarizados y articulados, que involucra la “selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, así como también la gestión de información, financiamiento, supervisión, monitoreo, evaluación, y asistencia técnica del sistema de suministro de los productos en todos los

establecimientos de salud del MINSA, del EsSalud y de los Gobiernos Regionales” (22).

2.2.1.3. Dimensiones de la variable gestión de suministro de Medicamentos y Dispositivos Médicos

a) Dimensión 1: Proceso de selección

Según Díaz y Celis (23), la selección es la etapa inicial de la gestión de suministro de los productos, en esta predomina la identificación de los medicamentos y dispositivos médicos requeridos y necesarios para atender a la población objetiva, considerando la demanda de la población con sus principales índices de morbilidad (23). En este nivel se requiere la participación de un equipo multidisciplinario en los diferentes niveles de atención para realizar un requerimiento y selección de acuerdo con sus prioridades sanitarias y satisfacer las necesidades de salud.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), señala que “la selección cuidadosa de los medicamentos estratégicos permite mejorar la calidad de atención, la gestión del sistema de suministros y el aprovechamiento eficiente de los recursos disponibles”, recomendando para este fin, contar con una lista de medicamentos esenciales, toda vez que este proceso es el punto de partida para definir las especificaciones técnicas de los productos requeridos por la unidad funcional, y es determinante para la programación adecuada de las necesidades, considerando variables como: nivel de atención, dosificación, periodos de tratamiento y formas farmacéuticas, a lo que nuestro país responde con un Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) (24).

b) Dimensión 2: Programación

Según la OPS (24), la etapa de programación debe cumplir con una etapa previa que es la estimación de necesidades, siendo esta la etapas más críticas en la gestión de suministro de medicamentos e insumos estratégicos, toda vez que requiere de información suficiente, veraz y oportuna para realizar la cuantificación, requiere contar con un sistema de información integral e integrado, contar con un plan sistemático para realizar la estimación de necesidades, tener conocimientos suficientes sobre métodos de cuantificación y su aplicación, la participación coordinada de todos los involucrados y contar con un procedimiento operativo estándar que permita orientar el proceso de estimación de necesidades.

En esa línea, Varillas y Valdez (25), señalan que “en esta etapa entra a tallar el sistema de información, el mismo que debe de tener características de ser sencillo y funcional, limitando el flujo de información a aquella estrictamente necesaria para la toma de decisiones” (25). Asimismo, debe considerarse que un programa automatizado (software) no hará más eficiente el sistema en ausencia de un diseño sólido que considere la dedicación de tiempo del personal, su competencia informática y las responsabilidades en el mantenimiento de la plataforma electrónica (25). La planificación de las compras y la programación de la distribución hacia los puntos de oferta deben ser coordinadas y las competencias del personal para asumir estas funciones deben ser revisadas y evaluadas constantemente (25).

Una vez realizada la estimación de necesidades y ajustada con los recursos financieros disponibles y los stocks en el servicio de farmacia y

almacenes, se cumple con la programación de la adquisición en orden de prioridades, empezando desde lo más prioritario a lo menos (26).

c) Dimensión 3: Adquisición o compra

Según la OPS (24), para realizar una adquisición adecuada de medicamentos e insumos estratégicos se deben seguir las reglas de las Buenas Prácticas de Adquisición (BPA) que implica cuatro elementos básicos: “selección de proveedores confiables, utilización de mecanismos existentes como el certificado de calidad tipo OMS, el establecimiento de un programa de notificación de defectos y la realización de pruebas selectivas de calidad”. En la primera, es fundamental contar con una lista de proveedores como garantía de contar con proveedores disponibles y confiables, esto se logra promoviendo su inscripción en el Registro de Proveedores para luego elegir solo a aquellos que cumplan eficientemente las condiciones de negociación establecidas (24). Respecto al segundo elemento, las BPA plantea la utilización de mecanismos como el certificado de calidad tipo OMS, en el que se certifica que la empresa proveedora cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura, si cuenta con la autorización para fabricar y/o distribuir el producto; especifica también si la venta es permitida en el país productor, describe su fórmula cualitativa y cuantitativa completa y aclara si el expendio está sujeto a condición de la presentación de receta médica o no, o está sujeto a algún control especial, cuando sea el caso (24). Respecto al tercer elemento, es necesario el establecimiento de un programa de notificación de defectos, en el que se definan procedimientos claros a seguir después de la recepción de los productos en los diferentes puntos de la cadena de suministro, así como las medidas que deben adoptar los proveedores (24). Por último, la

realización de pruebas selectivas de calidad a los medicamentos e insumos que se adquieren, por parte de laboratorios especializados o proveedores, cuyos costos deberán ser concertados con el proveedor (24).

d) Dimensión 4: Almacenamiento

El Almacenamiento es un proceso técnico-administrativo que consiste en ubicar en el almacén o farmacia los medicamentos e insumos, cumpliendo las reglas de las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), garantizando el mantenimiento de la calidad, estabilidad y el resguardo de la seguridad, hasta su distribución o utilización (24). Un proceso adecuado de almacenamiento da como resultado una rotación óptima de inventarios, 0% de vencimientos, fugas, averías y deterioros por condiciones ambientales y garantiza el suministro adecuado para facilitar la logística de distribución a los distintos puntos de oferta o entrega (24).

El almacenamiento involucra también la gestión de stock de los productos, siendo un pilar fundamental para lograr la eficiencia en todos los procesos del suministro, se fundamenta en los controles basados en la política de rotación de inventarios y tiene como objetivo mantener la continuidad del suministro, la disponibilidad y la optimización de los recursos para evitar pérdidas por vencimiento y/o deterioro (26). Se debe tener en cuenta que, los establecimientos farmacéuticos, sean grandes o pequeños (incluyendo los Almacenes Especializados) deben almacenar y gestionar los stocks de medicamentos e insumos, mediante un sistema que garanticen no sólo el cumplimiento de las BPA, sino también la conservación de los registros en forma clara, legible y actualizados, el registro de requerimientos o pedidos y

una optimización de stocks (26). Además, la gestión de stock y el almacenamiento son procesos que se desarrollan en el almacén especializado y en las farmacias de los establecimientos de salud, por lo que resulta indispensable un buen control de inventario en estos puntos para facilitar la organización y la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos (27).

e) Dimensión 5: Distribución

Esta fase de suministro comprende el movimiento y traslado de medicamentos y dispositivos desde el Almacén especializado a las farmacias del Hospital, a fin de garantizar un stock que permita satisfacer las necesidades de la población que busca atención de salud. Una adecuada red de distribución logrará mayor eficiencia administrativa y técnica del suministro de medicamentos e insumos en los establecimientos (26).

Según la OPS (24), las instituciones deben contar con un sistema de distribución bien administrado para garantizar el suministro constante de medicamentos e insumos; asimismo, en el proceso de transporte se debe garantizar la conservación de los productos, se debe minimizar las pérdidas durante el transporte y debe ser un proceso que proporcione además información sobre las previsiones de necesidades de medicamentos (24).

f) Dimensión 6: Uso Racional

El uso racional está relacionado a la prescripción y dispensación de los medicamentos y dispositivos médicos y se rige por las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, según corresponda. La prescripción de los productos se realiza utilizando la receta única estandarizada (RUE) y se

prescribe bajo su Denominación Común Internacional (DCI) según el PNUME (22). La elección de un medicamento o dispositivo médico para su prescripción debe realizarse según las condiciones clínicas del paciente, indicando la dosificación del tratamiento que satisfaga sus requerimientos individuales por un periodo adecuado de tiempo y al costo más asequible (22). Mientras que la dispensación, se realiza a la presentación de la RUE que abarca la notificación e información de la detección de riesgos y prevención de algunas reacciones o incidentes adversos, asociados a los medicamentos o dispositivos médicos (22).

2.2.2. Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

La disponibilidad se define como “la condición de un medicamento o dispositivo médico de encontrarse listo para utilizarse en la cantidad necesaria, mayor o igual a dos meses (≥ 2 MED), y en buen estado de uso, listo para atender las necesidades terapéuticas de las personas en un momento determinado” (28). Asimismo, los datos de disponibilidad se expresan en número de Meses de Existencia Disponible – MED, y se calculan dividiendo el stock disponible del medicamento evaluado entre su consumo promedio mensual ajustado lo que permitirá verificar si el establecimiento de salud cuenta con normoestock, sobrestock, substock, desabastecido y sin ninguna rotación de los medicamentos o dispositivos médicos (29).

2.2.2.1. Dimensiones de disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

Dimensión 1: Disponibilidad en normostock (DMN)

Entendida como la condición de un medicamento o dispositivos médicos donde su stock disponible puede cubrir una demanda de consumo entre 2 hasta 6 Meses de Existencia Disponible – Medicamento (28, 29).

(disponibilidad ≥ 2 y ≤ 6).

Dimensión 2: Disponibilidad en sobrestock (DMSob)

Expresada como la condición de un medicamento o dispositivos médicos donde su stock disponible puede cubrir una demanda de consumo mayor de 6 Meses de Existencia Disponible – Medicamentos, existiendo sobre stock y riesgo de vencimiento (28, 29).

(Disponibilidad > 6).

Dimensión 3: Disponibilidad en substock (DMSub)

Entendida como la condición de un medicamento o dispositivos médicos donde su stock disponible no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses de Existencia Disponible - Medicamento, pero es mayor a 0 Mes de Existencia Disponible – Medicamento (28, 29).

(disponibilidad >0 y < 2).

Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)

Entendida como el medicamentos o dispositivos médicos sin stock para atender su demanda de consumo (28, 29).

(Disponibilidad = 0).

Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)

Expresada como la condición de un medicamento o dispositivos médicos donde su stock disponible puede cubrir una demanda de consumo mayor de 6 meses de Existencia Disponible - Medicamento, este se encuentra en sobre stock, sin rotación mayor o igual a 4 meses existiendo el riesgo de su vencimiento (28, 29).

(Disponibilidad > 6 y sin rotación).

2.2.2.2. Nivel de disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos. -

Por nivel de disponibilidad se entiende al porcentaje de disponibilidad de los medicamentos o dispositivos médicos que se encuentran en los almacenes y en las farmacias de los centros de atención primaria de salud para poder ser entregados a los usuarios, se observa en datos numéricos porcentuales, siendo que: un valor de porcentaje superior al 90% indica que la disponibilidad es óptima, un valor porcentual entre 80 a 90% indica que el nivel es alto, un valor entre 70% a 80% indica un nivel regular, y un valor porcentual menor al 70% indica un nivel de disponibilidad baja (28, 29).

Según informes de la DIGEMID, los niveles de disponibilidad de los medicamentos esenciales en los EESS del 1° Nivel de Atención (C.S, P.S, y Hospitales no Ejecutores) a nivel nacional se expresan de la siguiente manera:

a) Nivel de disponibilidad optima

Es optima cuando el Porcentaje de Disponibilidad Total de los medicamentos o dispositivos médicos es igual o superior del 90% (28, 29).

b) Nivel de disponibilidad alto

Es alto cuando el Porcentaje de Disponibilidad Total de medicamentos o dispositivos médicos es igual o superior al 80% pero inferior de 90% (28, 29).

c) Nivel de disponibilidad regular

El nivel es regular cuando el Porcentaje de Disponibilidad Total de los medicamentos o dispositivos médicos es igual o superior de 70% pero inferior de 80% (28, 29).

d) Nivel de disponibilidad baja

El nivel es bajo cuando el Porcentaje de Disponibilidad Total de los medicamentos o dispositivos médicos es inferior de 70% (28, 29).

El indicador de disponibilidad del medicamento o dispositivo médico en los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud se expresa en %, que se calcula dividiendo el número de medicamentos o dispositivos médicos existentes en el establecimiento de salud con disponibilidad Normostock y sobrestock por el total de medicamentos o dispositivos médicos manejados en el establecimiento de salud, y multiplicando el resultado por 100%” (28, 29). La fórmula es la siguiente:

$$\% \text{ Disponibilidad Total Medicamentos Esenciales} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de medicamentos esenciales del HMLO con disponibilidad normostock} + \text{sobrestock}}{\text{N}^\circ \text{ Total de medicamentos esenciales manejados en el HMLO}} \times 100$$

Para calcular el Porcentaje de Disponibilidad Total de Medicamentos o dispositivos médicos, previamente se realizan los siguientes cálculos:

- **Obtención del Consumo Promedio Mensual Ajustado (CPMA):** Para su cálculo se deben considerar los últimos 12 meses de consumo promedio, utilizándose la siguiente fórmula:

$$CPMA = \frac{\sum \text{unidades consumidas en los últimos 12 meses}}{N^{\circ} \text{ de meses que registran consumo}}$$

- **Obtención de Medicamentos (MED):** Se calcula dividiendo el stock disponible entre el consumo promedio mensual ajustado. Se puede aplicar la siguiente fórmula:

$$MED = \frac{StkD}{CPMA}$$

Fórmulas para calcular las variantes de disponibilidad por cada medicamento o dispositivo medico:

a) Porcentaje de Disponibilidad en Normostock:

$$\% DMN = \frac{N^{\circ} \text{ de medicamentos con disponibilidad } \geq 2 \text{ y } < 6}{\text{Todos los medicamentos}} \times 100$$

b) Porcentaje de Disponibilidad en Sobrestock:

$$\% DMSob = \frac{N^{\circ} \text{ de medicamentos con disponibilidad } \geq 6}{\text{Todos los medicamentos}} \times 100$$

c) Porcentaje de Disponibilidad Substock:

$$\% DMSub = \frac{N^{\circ} \text{ de medicamentos con disponibilidad } < 2}{\text{Todos los medicamentos}} \times 100$$

d) Porcentaje de Desabastecimiento:

$$\% DES = \frac{N^{\circ} \text{ de medicamentos con disponibilidad } = 0}{\text{Todos los medicamentos}} \times 100$$

e) Porcentaje de sin rotación:

$$\%DES = \frac{N^{\circ} \text{ de medicamentos con } CPMA=0, Stk>0}{\text{Todos los medicamentos}} \times 100$$

2.2.3. Descripción del Hospital Municipal De Los Olivos

El Hospital Municipal Los Olivos es un establecimiento de salud privado autosostenible, eje del sistema municipal de salud, brinda atención preferentemente especializada, y que con la práctica de la docencia, investigación y desarrollo tecnológico contribuye al mejoramiento de la calidad de vida y desarrollo humano de la comunicad de Los Olivos.

El Hospital Municipal Los Olivos y EsSalud, mantienen una alianza estratégica para brindar atención primaria de salud y atender a casi más de 150 mil asegurados del Distrito de Los Olivos, para lo cual ha puesto a disposición del EsSalud los policlínicos de El Trébol, Villa Sol y Pro-Lima, cada uno con un servicio de farmacia para brindar atención exclusiva a los pacientes asegurados del EsSalud; asimismo, cuenta con una farmacia central para la atención a la población en general (7).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.
2. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
3. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
4. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
5. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022
6. Existe una la relación significativa entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

La investigación se llevó a cabo mediante el método hipotético - deductivo, ya que, a partir de la observación de las variables, se plantearon las hipótesis y luego se comprobaron; además, este método, permitió separar cada una de las dimensiones para su mejor comprensión que permitió llegar a las conclusiones y definir las recomendaciones.

El método hipotético-deductivo parte de una hipótesis para llegar a conclusiones particulares, que luego serán a su vez comprobadas.

(30).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se desarrolló, bajo el enfoque cuantitativo, debido a que se requirió el conteo de datos, procesos matemáticos y estadísticos para establecer la relación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Hospital Municipal Los Olivos para luego obtener los resultados y conclusiones.

Como señala Hernández, Fernández, y Baptista (31), una investigación de enfoque cuantitativo “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”.

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica, debido a que genera un nuevo conocimiento respecto a la relación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Hospital Municipal Los Olivos. Al respecto, Ruiz (32), refiere que una investigación básica “busca argumentar los problemas teóricos o sustantivos, en tal sentido está en situar, describir y predecir el contexto con lo cual se va a buscar los principios y leyes generales que permite administrar un contexto teórico”.

3.4. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental puesto que no se manipularon deliberadamente una variable para ver efectos en la otra. A decir de Hernández, Fernández y Baptista (31) “se realiza sin manipular deliberadamente las variables”. “Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre la otra variable” (31).

Fue de corte transversal dado que los datos se recolectaron en un momento y tiempo determinado, y fue de nivel descriptivo correlacional, en vista de que se describieron y midieron las variables tal como se presentaron en la realidad y se determinó la relación que existen entre ambas variables. Como señala Hernández, Fernández y Baptista (31), una investigación descriptiva “muestra las dimensiones de los fenómenos en un contexto específico”, y “una investigación correlacional tiene

como propósito evaluar la relación que existe entre dos o más categorías o variables en un contexto particular”. De igual forma, García (33), señala que “los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación que existe entre dos o más variables (cuantifican relaciones); es decir, miden cada variable supuestamente relacionada y después también miden y analizan la correlación; tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba”.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Según Hernández, Fernández y Baptista (31), la población “es el conjunto de elementos o sujetos con características similares dentro de un contexto que presenta una situación problemática”. En la presente investigación la población estuvo constituida por todos los profesionales de la salud que intervienen en alguna de las etapas de la gestión de suministro y disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos en el Hospital Municipal Los Olivos, que en total sumaron 255.

3.5.2. Muestra

Para definir el tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N = Población (255)

Z = Nivel de confianza (95%: 1.96)

P = Probabilidad de éxito (0,5)

Q = Probabilidad de fracaso (0,5)

E = Error estándar (0.05)

Reemplazando la formula obtenemos lo siguiente:

$$n = \frac{255 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(255 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n = 154

Por lo tanto, la muestra estará representada por 154 profesionales.

3.5.3. Muestreo

En el muestreo se utilizó la técnica del muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, debido a que cada uno de los individuos que integran la población tuvieron la misma posibilidad de ser incluido en la muestra.

Según Tamara y Monterola (34), el muestreo es una técnica que permite obtener una muestra finita de una población o universo, con el fin de hacer inferencias sobre dicha población; asimismo, en los muestreos probabilísticos de tipo aleatorio simple “cada elemento de la población tiene la misma probabilidad de ser elegidos y que la elección de cada elemento es independiente de cualquier selección previa” (34).

3.5.4. Criterios de inclusión y exclusión

3.5.4.1. Criterios de inclusión

- Se incluirán a todo profesional de la salud que interviene en alguna de las etapas de la gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, y que acepten voluntariamente participar del estudio.

- Profesionales de la salud de ambos sexos, mayores de 20 años y menores de 69 años que se encuentren laborando en el hospital en el mes de agosto de 2022 y que acepten participar de la investigación.
- Profesionales de la salud con un año de antigüedad que intervienen en cualquiera de las etapas de la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en el hospital.

3.5.4.2. Criterios de exclusión

- Se excluirán a todo profesional de la salud que interviene en alguna de las etapas de la gestión del suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, que no desean ser parte de la investigación.
- Profesionales de la salud de ambos sexos menores de 20 años y mayores de 69 años que se encuentren laborando en el hospital al mes de agosto de 2022.
- Profesionales de la salud con menos de un año de antigüedad que intervienen en cualquiera de las etapas de la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en el hospital.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables

Variable 1: Gestión de Suministro

Variable 2: Disponibilidad de Medicamentos y dispositivos médicos

3.6.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de la V1: Gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos	Es un proceso que implica una serie de etapas técnicas y administrativos estandarizados y articulados como la: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los PF y DM, implica también la gestión de información, financiamiento, supervisión, evaluación, y asistencia técnica del sistema de suministro de los productos en todos los establecimientos de salud del MINSA, EsSalud y de los Gobiernos Regionales (22).	Es la opinión de los intervinientes en la adquisición y contratación de bienes, sobre la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en el Hospital Municipal Los Olivos, que se medirá mediante el uso de un instrumento de 5 categorías, con los siguientes criterios de calificación de 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Siempre, Casi siempre, A veces, Casi nunca y Nunca. Los valores finales de la variable son: Optimo, Regular y Deficiente.	Selección	<ul style="list-style-type: none"> * Comité farmacoterapéutico * Petitorio Único de Medicamentos esenciales 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Programación	<ul style="list-style-type: none"> • Estimación de necesidades • Plan anual de contrataciones • Presupuesto anual designado • Procedimiento de programación • Personal 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Adquisición	<ul style="list-style-type: none"> • Contrataciones • Proveedores • Seguimiento de la ejecución contractual 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Inventarios • Buenas Prácticas de almacenamiento • Stock 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Distribución	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución a las farmacias • Buenas prácticas de distribución y transportes 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Uso racional	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción • Dispensación o expendio 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente

Fuente: elaboración propia, adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

Tabla 2. Operacionalización de V2: Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Nivel de disponibilidad	Es la condición de un medicamento o dispositivo, de encontrarse listo para su uso en cantidades necesarias y en buen estado de uso, listo para atender las necesidades terapéuticas de las personas en un momento determinado, sus datos se reflejan en el número de meses de existencia disponible (18-19)..	Es la opinión de los trabajadores del servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos, sobre la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos, se medirá mediante el uso de un instrumento de 5 categorías, con los siguientes criterios de calificación de 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Muy bueno, Bueno, Regular, Malo y Muy malo. Los valores finales de la variable serán: Alta, media y baja.	Normostock	<ul style="list-style-type: none"> • Stock disponible de medicamentos gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. • Stock disponible de medicamentos cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. • Stock disponible de medicamentos del SNC, dolor y problemas renales que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. • Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Sobrestock	<ul style="list-style-type: none"> • Stock disponible de medicamentos gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos que cubre un consumo mayor a 6 meses. • Stock disponible de medicamentos cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que cubre un consumo mayor a 6 meses. • Stock disponible de medicamentos del SNC, dolor y problemas renales que cubre un consumo mayor a 6 meses. • Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo mayor a 6 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Substock	<ul style="list-style-type: none"> • Stock disponible de medicamentos gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos que cubre un consumo de 2 meses. • Stock disponible de medicamentos cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que cubre un consumo de 2 meses. • Stock disponible de medicamentos del SNC, dolor y problemas renales que cubre un consumo de 2 meses. • Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo de 2 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta

			Productos en desabastecimiento <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos sin stock. • Medicamentos cardiovasculares, hematológicos y antibióticos sin stock. • Medicamentos del SNC, dolor y problemas renales sin stock. • Dispositivos médicos sin stock. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Productos Sin rotación <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológicos sin rotación por más de 4 meses. • Medicamentos para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos sin rotación por más de 4 meses. • Medicamentos para problemas del SNC, dolor y problemas renales sin rotación por más de 4 meses. • Dispositivos médicos sin rotación por más de 4 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta

Fuente: elaboración propia, adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, y su instrumento el cuestionario. “La encuesta consiste en tener la información acerca de las variables en estudio por medio de los sujetos a través de sus opiniones, actitudes o sugerencias” (31).

3.7.2. Descripción de los Instrumentos

- Para la variable gestión de suministro se utilizó un cuestionario tipo Lickert con niveles de calificación de 5 a 1 puntos, donde el puntaje 5 tuvo una calificación de Siempre; el puntaje 4 una calificación de Casi siempre; el puntaje 3 una calificación de A veces; el puntaje 2 una calificación de Casi nunca y un puntaje de 1 una calificación de Nunca. Asimismo, el cuestionario tuvo 6 dimensiones:

- Selección (ítems 1 al 6)

- Programación (ítems del 7 al 14)
 - Adquisición (ítems del 15 al 19)
 - Almacenamiento (ítems del 20 al 25)
 - Distribución (ítems del 26 al 28)
 - Uso racional (ítems del 29 al 31)
- Para la variable disponibilidad, también se utilizó un cuestionario tipo Lickert con niveles de calificación que van de 5 a 1 puntos, donde el puntaje 5 tuvo una calificación de Muy bueno; el puntaje 4 una calificación de Bueno; el puntaje 3 una calificación de Regular; el puntaje 2 una calificación de Malo y el puntaje 1 una calificación de Muy malo. El cuestionario tuvo 5 dimensiones:
 - Normostock (ítems 1 al 4)
 - Sobrestock (ítems del 5 al 8)
 - Substock (ítems del 9 al 12)
 - Productos en desabastecimiento (ítems del 13 al 16)
 - Productos Sin rotación (ítems del 17 al 20)

3.7.3. Validación

Dando cumplimiento a las exigencias de la Universidad dispuestas en la Resolución N° 081-2020-R-UPNW, los instrumentos utilizados en esta investigación fueron validados por juicio de tres expertos Químicos Farmacéuticos investigadores que laboran como docentes en la Universidad Wiener, quienes dieron por válido y aplicable los instrumentos.

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad de los instrumentos se aplicó una prueba piloto a 30 profesionales de la salud intervinientes en la gestión de suministro de medicamentos del Hospital Municipal Los Olivos, esto, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

El valor de Alfa de Cronbach para el instrumento de medición de la variable gestión de suministro fue de 0,810 y para la variable disponibilidad 0,928 los cuales indican que los instrumentos son confiables, como lo afirma Hernández, Fernández y Baptista (31), “un constructo es una variable medida y que tiene lugar dentro de una hipótesis, teoría o un esquema teórico”. “Es una cualidad que no existe aislado sino en relación con otras” (31). “No se puede ver, sentir, tocar o escuchar; pero debe ser inferido de la evidencia que tenemos en la mano y que proviene de las puntuaciones del instrumento que se utiliza” (31). Sobre los límites de confiabilidad, señala que “no existen reglas para el límite de confiabilidad, sin embargo; muchos autores señalan que el valor debe encontrarse entre 0,70 y 0,90” (31). Bajo esta perspectiva los instrumentos son válidos y confiables.

Confiabilidad de la variable Gestión de suministro

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	30	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	31

Confiabilidad de la variable disponibilidad

Resumen de procesamiento de casos				Estadísticas de fiabilidad	
		N	%	Alfa de Cronbach	N de elementos
Casos	Válido	30	100,0	,928	20
	Excluido ^a	0	,0		
	Total	30	100,0		

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron trasladados a un archivo Excel versión 2016 para verificar la consistencia de los datos, luego se copiaron a un fichero del software estadístico SPSS v 25.0 para el análisis estadístico correspondiente.

Los datos recolectados fueron analizados mediante estadística descriptiva, que permitió describir el comportamiento de las variables y los resultados se muestran en tablas y graficas de distribución de frecuencias y porcentuales. También se utilizaron tabla cruzadas para presentar la correlación de las variables.

Para el contraste de las hipótesis se utilizó la prueba estadística coeficiente de correlación Rho de Spearman con un 95% de confianza.

Según Hernández, Fernández y Baptista (31), el Rho Spearman, coeficiente de correlación, es una medida de asociación de dos variables expresadas en escala de tipo ordinal, de modo que entre dichas variables puede establecerse un orden jerárquico de la variable 1 (Gestión de suministro) y la variable 2 (Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos).

3.9.Aspectos éticos

La presente investigación fue ejecutada con plena autorización y consentimiento del director general del Hospital Municipal Los Olivos. La información recolectada se mantiene en completa reserva, las encuestas fueron anónimas y se aplicaron previo consentimiento del encuestado, teniendo en cuenta los principios éticos universales de justicia, solidaridad, veracidad, beneficencia y no maleficencia, muy importantes en las investigaciones.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Para una mejor comprensión, los resultados se muestran en tablas y figuras.

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 3

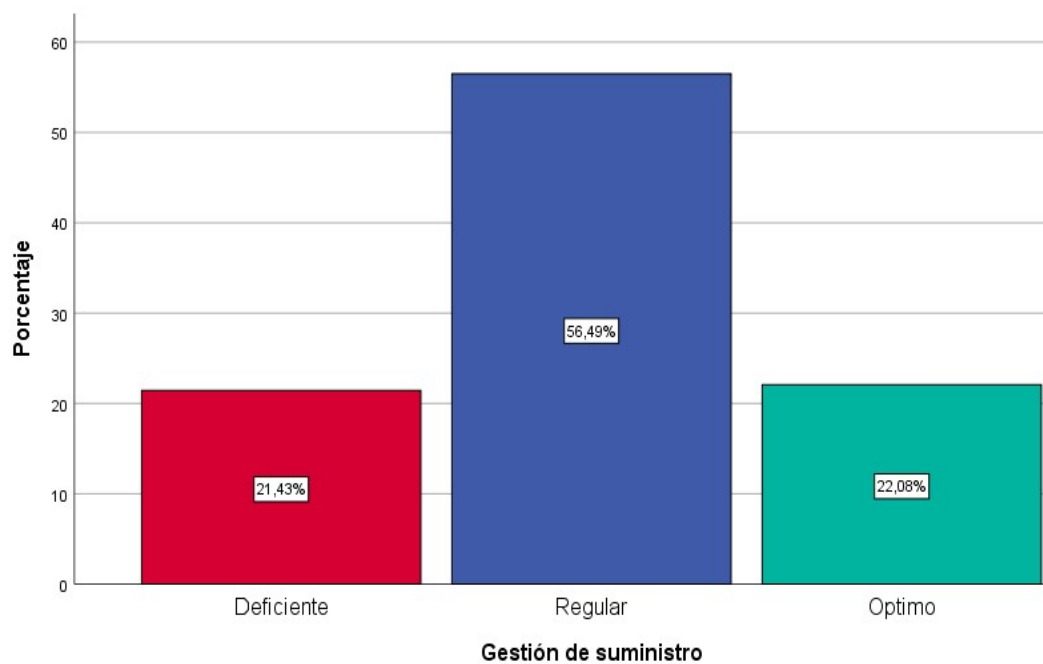
Distribución de datos según la variable gestión de suministro.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	33	21,4
Regular	87	56,5
Optimo	34	22,1
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 1

Distribución de datos según la variable gestión de suministro.

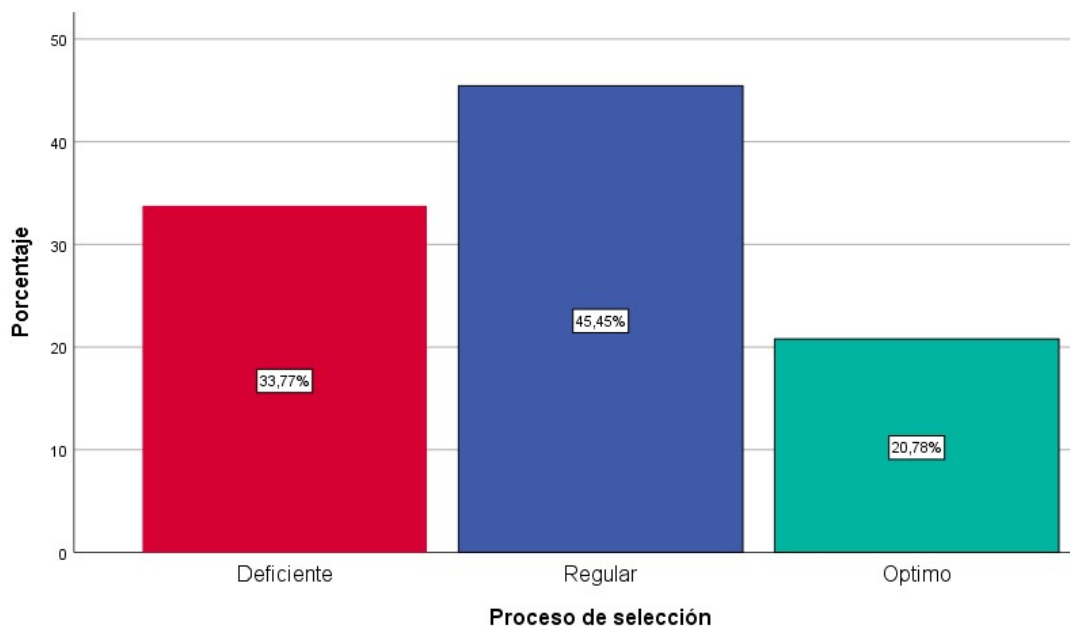


Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 3 y figura 1, se puede observar que la gestión de suministro se desarrolla en un nivel regular en un 56.49%, asimismo en un 22.08% esta gestión es de nivel óptimo, pero existe un 21.43% que refiere que la gestión de suministro se da en un nivel deficiente.

Tabla 4*Gestión de suministro según dimensión proceso de selección*

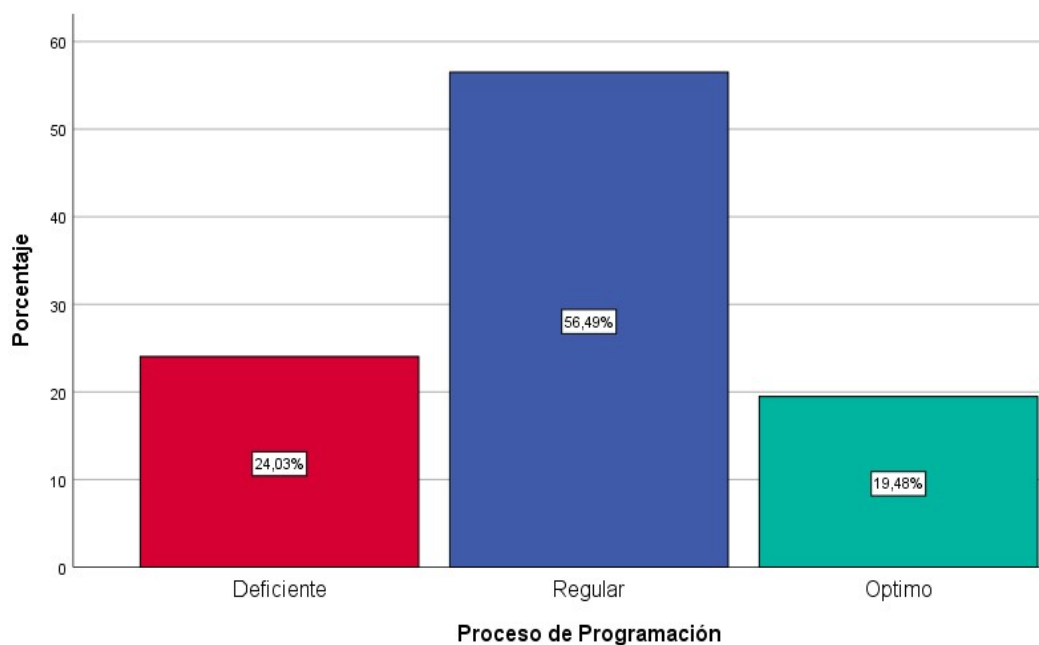
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	52	33,8
Regular	70	45,5
Optimo	32	20,8
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 2***Gestión de suministro según dimensión proceso de selección**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 4 y figura 2, según los resultados se puede observar que la gestión de suministro en cuanto al proceso de selección se desarrolla en un nivel regular en un 45.45%, asimismo según el 33.77% el proceso de selección es deficiente y según el 20.78% es de nivel óptimo.

Tabla 5*Gestión de suministro según dimensión proceso de programación*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	37	24,0
Regular	87	56,5
Optimo	30	19,5
Total	154	100,0

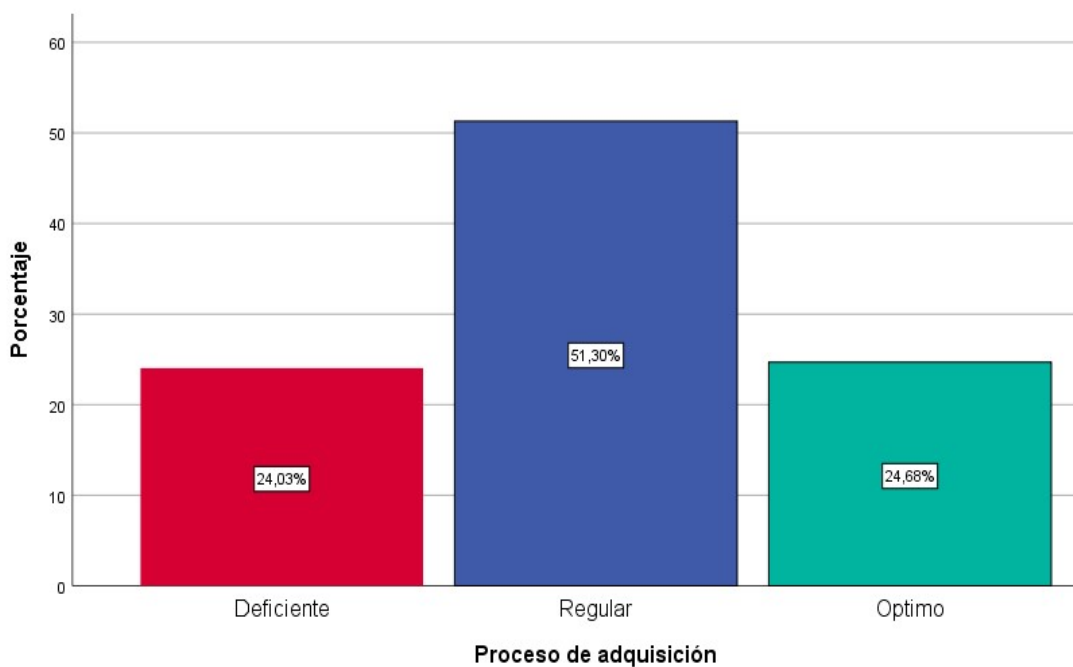
Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 3***Gestión de suministro según dimensión proceso de programación**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 5 y figura 3, según los resultados se puede observar que la gestión de suministro en cuanto al proceso de programación se desarrolla en un nivel regular en un 56.49%, asimismo según el 24.03% el proceso de programación es deficiente y según el 19.48% es de nivel óptimo.

Tabla 6*Gestión de suministro según dimensión proceso de adquisición*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	37	24,0
Regular	79	51,3
Optimo	38	24,7
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

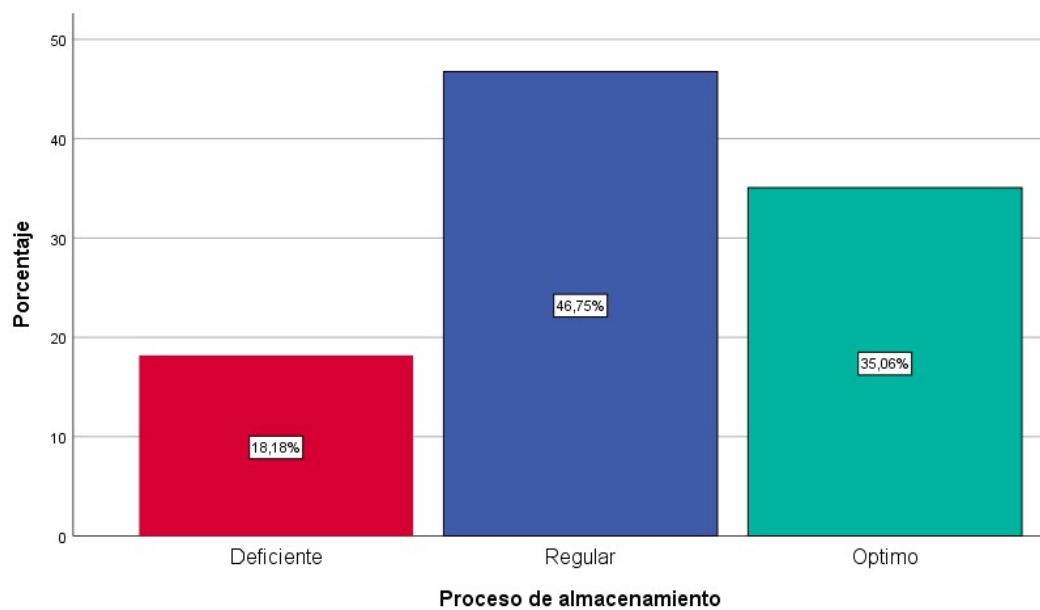
Figura 4*Gestión de suministro según dimensión proceso de adquisición*

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 6 y figura 4, según el resultado se puede observar que la gestión de suministro en cuanto al proceso de adquisición se desarrolla en un nivel regular en un 51.30%, asimismo según el 24.03% el proceso de adquisición es deficiente y según el 24.68% es de nivel óptimo.

Tabla 7*Gestión de suministro según dimensión proceso de almacenamiento*

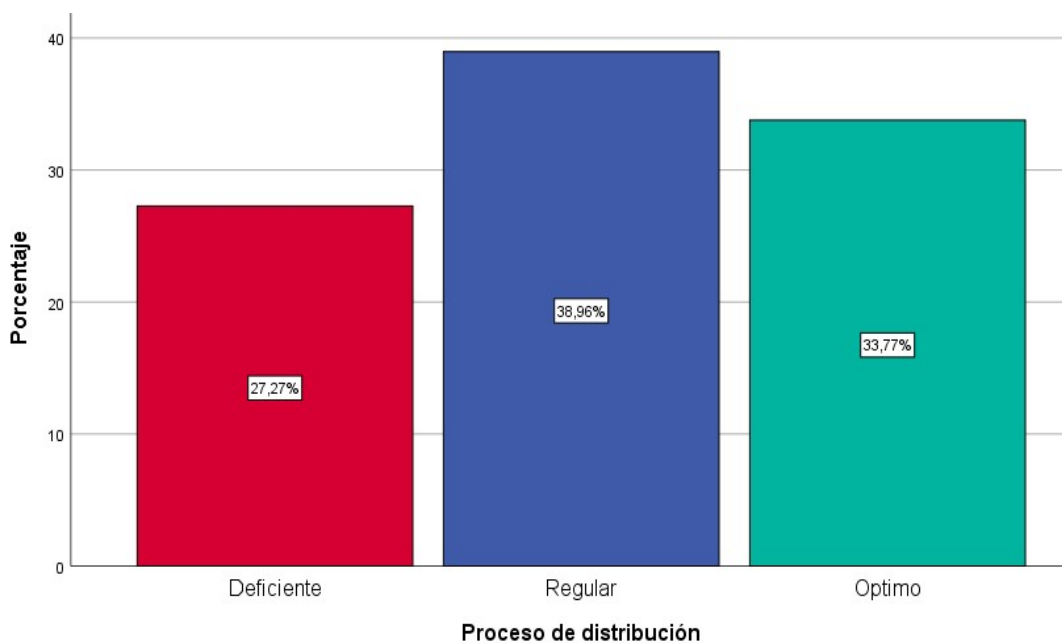
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	28	18,2
Regular	72	46,8
Optimo	54	35,1
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 5***Gestión de suministro según dimensión proceso de almacenamiento**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 7 y figura 5, según el resultado se puede observar que los resultados de la gestión de suministro en cuanto al proceso de almacenamiento se desarrollan en un nivel regular en un 46.75%, asimismo según el 35.06% el proceso de almacenamiento es óptimo y según el 18.18% es de nivel deficiente.

Tabla 8*Gestión de suministro según dimensión proceso de distribución*

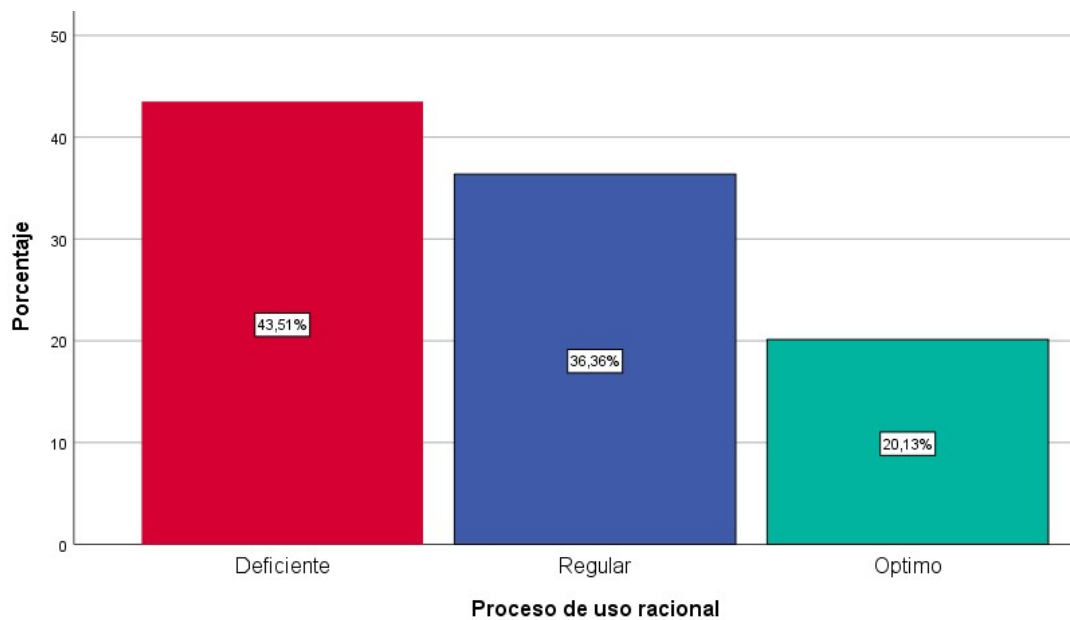
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	42	27,3
Regular	60	39,0
Optimo	52	33,8
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 6***Gestión de suministro según dimensión proceso de distribución**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 8 y figura 6, según el resultado se puede observar que la gestión de suministro en cuanto al proceso de distribución se desarrolla en un nivel regular en un 38.96%, asimismo según el 33.77% el proceso de almacenamiento es óptimo y según el 27.27% es de nivel deficiente.

Tabla 9*Gestión de suministro según dimensión proceso de uso racional*

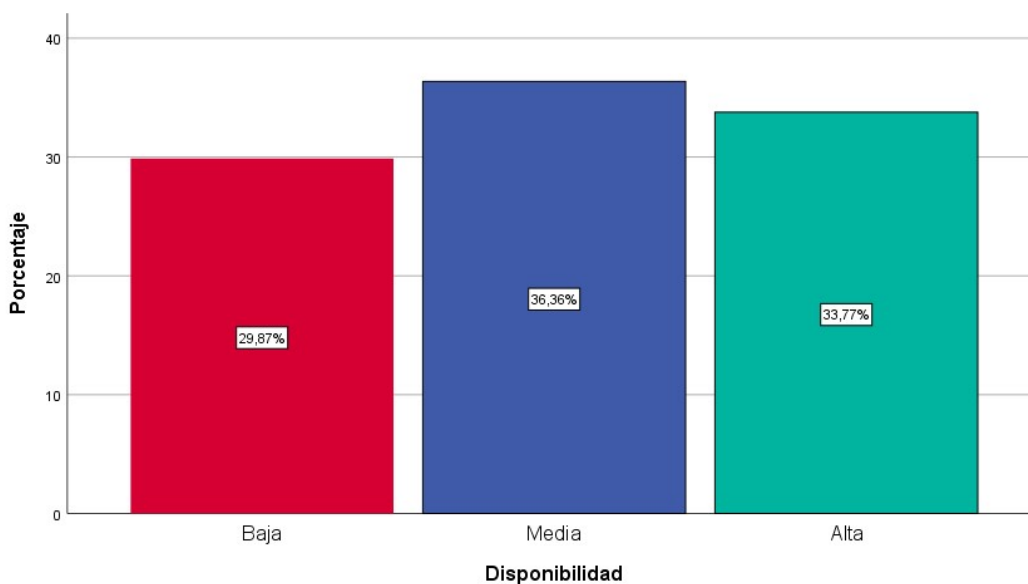
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	67	43,5
Regular	56	36,4
Optimo	31	20,1
Total	154	100,0

*Fuente: Encuesta de elaboración propia.***Figura 7***Gestión de suministro según dimensión proceso de uso racional**Fuente: Encuesta de elaboración propia.*

Interpretación: en la tabla 9 y figura 7, según el resultado se puede observar que la gestión de suministro en cuanto al proceso de uso racional se desarrolla en un nivel deficiente en un 43.51%, asimismo según el 36.36% el proceso de uso racional es regular y según el 20.13% es de nivel óptimo.

Tabla 10*Distribución de datos según la variable disponibilidad*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	46	29,9
Media	56	36,4
Alta	52	33,8
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 8***Distribución de datos según la variable disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 10 y figura 8, según el resultado se puede observar que la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en un 36.36% es media, según el 33.77% esta disponibilidad es alta, pero según el 29.87% la disponibilidad es baja.

Tabla 11

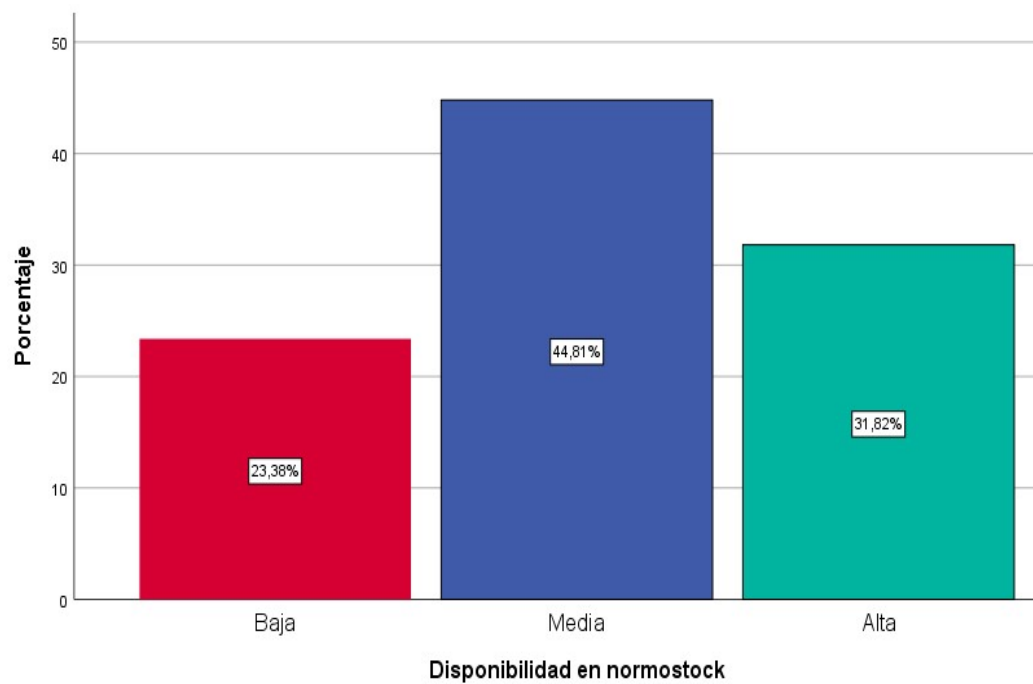
Disponibilidad según dimensión disponibilidad en normostock.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	36	23,4
Media	69	44,8
Alta	49	31,8
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9

Disponibilidad según dimensión disponibilidad en normostock.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 11 y figura 9, se puede observar que la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en normostock según el 44.81% es media, según el 31.82% esta disponibilidad es alta, pero según el 23.38% la disponibilidad es baja.

Tabla 12

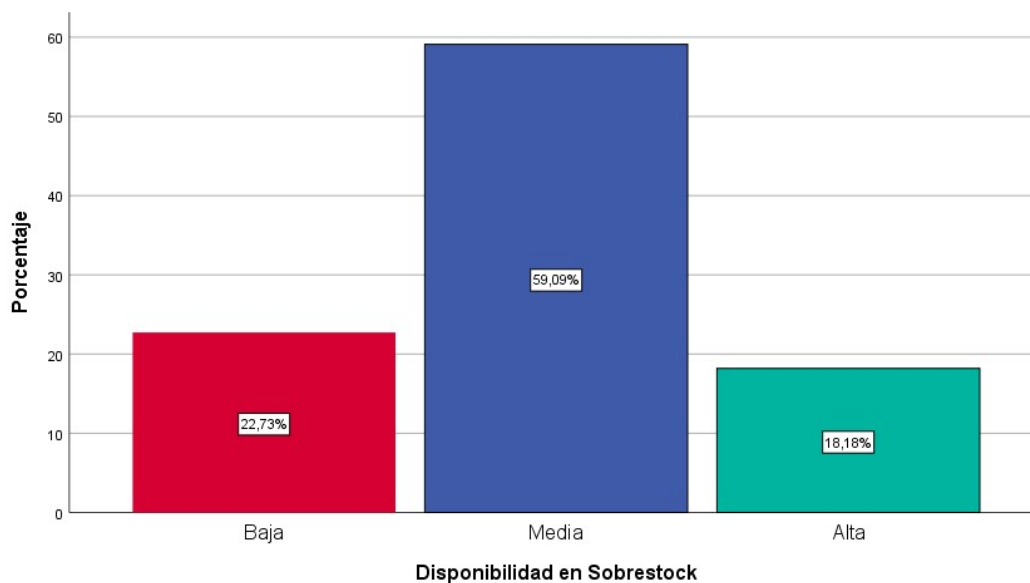
Disponibilidad según dimensión disponibilidad en sobrestock.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	35	22,7
Media	91	59,1
Alta	28	18,2
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 10

Disponibilidad según dimensión disponibilidad en sobrestock.

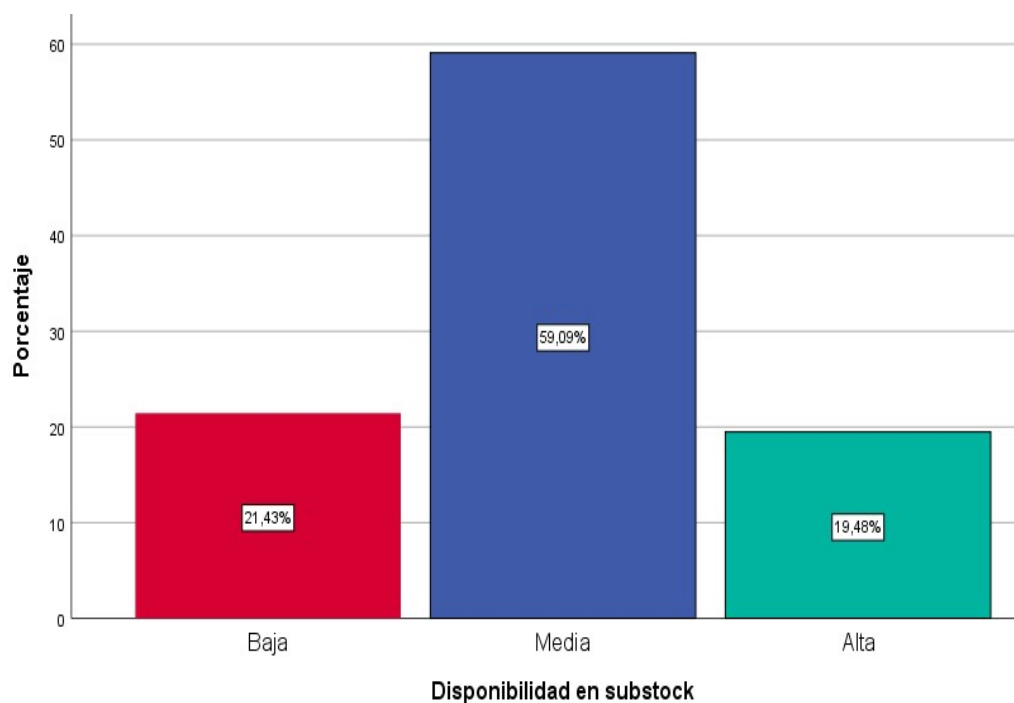


Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 12 y figura 10, se puede observar que la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en sobrestock según el 59.09% es media, según el 22.73% esta disponibilidad es baja, pero según el 18.18% la disponibilidad es alta.

Tabla 13*Disponibilidad según dimensión disponibilidad en substock.*

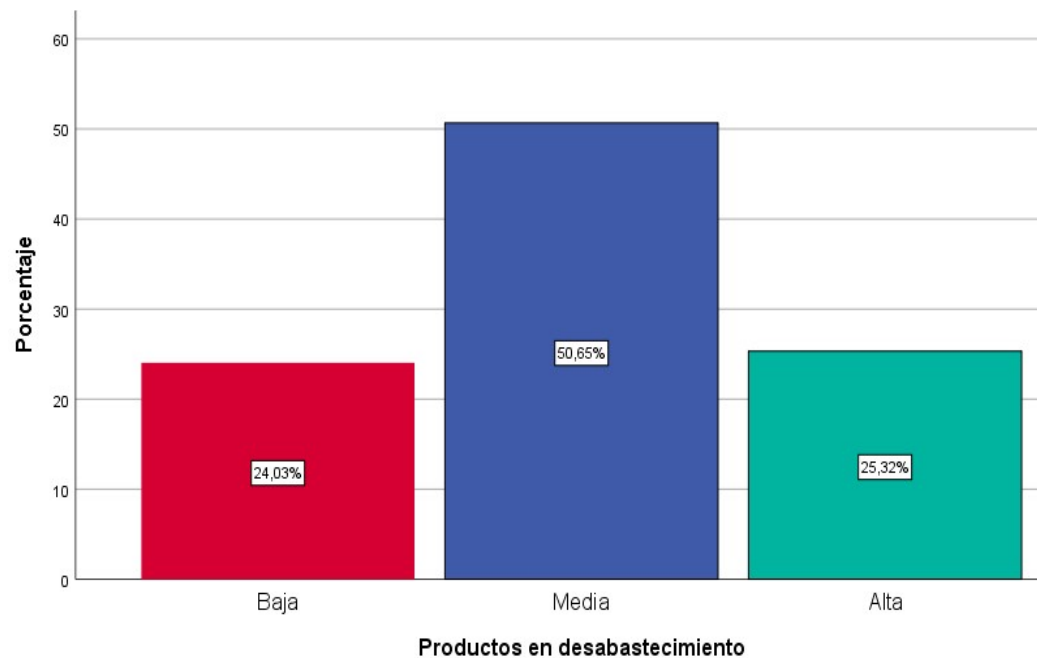
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	33	21,4
Media	91	59,1
Alta	30	19,5
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 11***Disponibilidad según dimensión disponibilidad en substock.**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 13 y figura 11, se puede observar que la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en substock según el 59.09% es media, según el 21.43% esta disponibilidad es baja, pero según el 19.48% la disponibilidad es alta.

Tabla 14*Disponibilidad según dimensión productos en desabastecimiento*

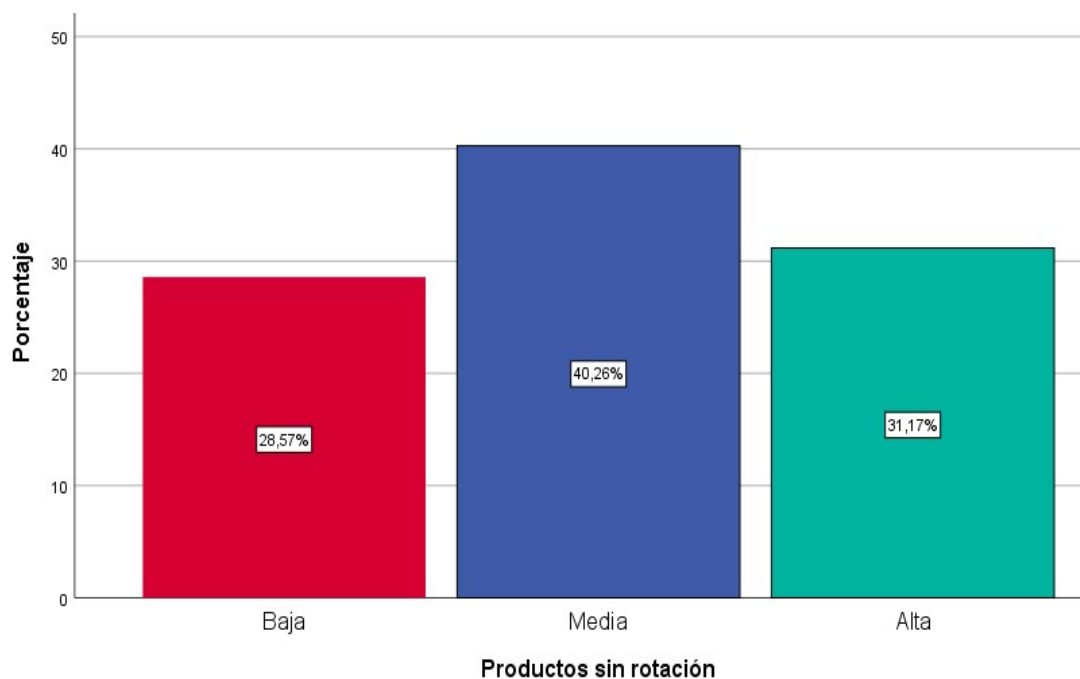
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	37	24,0
Media	78	50,6
Alta	39	25,3
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 12***Disponibilidad según dimensión productos en desabastecimiento**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 14 y figura 12, se puede observar que la disponibilidad en cuanto a los productos en desabastecimiento es media según el 50.65%, según el 25.32% es alta y según el 24.03% es baja.

Tabla 15*Disponibilidad según dimensión productos sin rotación*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja	44	28,6
Media	62	40,3
Alta	48	31,2
Total	154	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 13***Disponibilidad según dimensión productos sin rotación**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 15 y figura 13, se puede observar que la disponibilidad en cuanto a los productos sin rotación es media según el 40.26%, según el 31.17% es alta y según el 28.57% es baja.

Tablas cruzadas para observar correlación de variables

Tabla 16

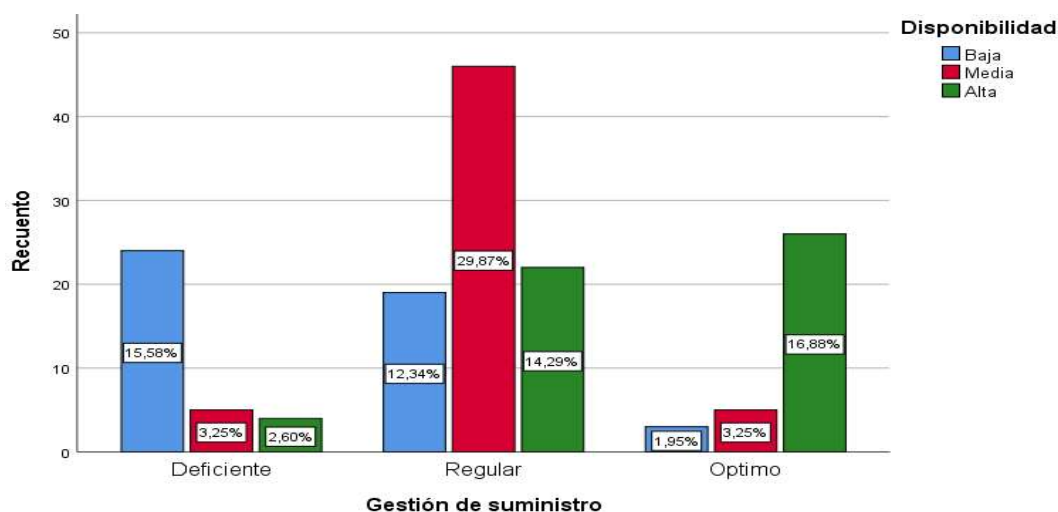
Gestión de suministro y disponibilidad

		Disponibilidad			Total	
		Baja	Media	Alta		
Gestión de suministro	Deficiente	Recuento	24	5	4	33
		% dentro de Disponibilidad	52,2%	8,9%	7,7%	21,4%
	Regular	Recuento	19	46	22	87
		% dentro de Disponibilidad	41,3%	82,1%	42,3%	56,5%
	Optimo	Recuento	3	5	26	34
		% dentro de Disponibilidad	6,5%	8,9%	50,0%	22,1%
Total	Recuento	46	56	52	154	
	% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 14

Gestión de suministro y disponibilidad

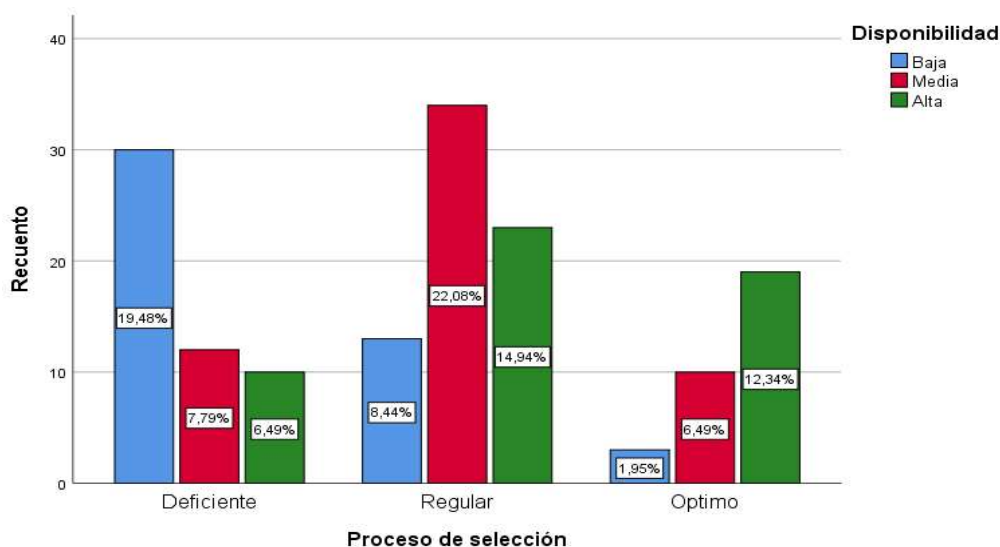


Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 16 y figura 14, se puede observar, que cuando el desarrollo de la gestión de suministro se da en un nivel deficiente en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 52.2%, por otro lado cuando la gestión se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 82.1%, finalmente cuando la gestión de suministro alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 50%.

Tabla 17*Proceso de selección y disponibilidad*

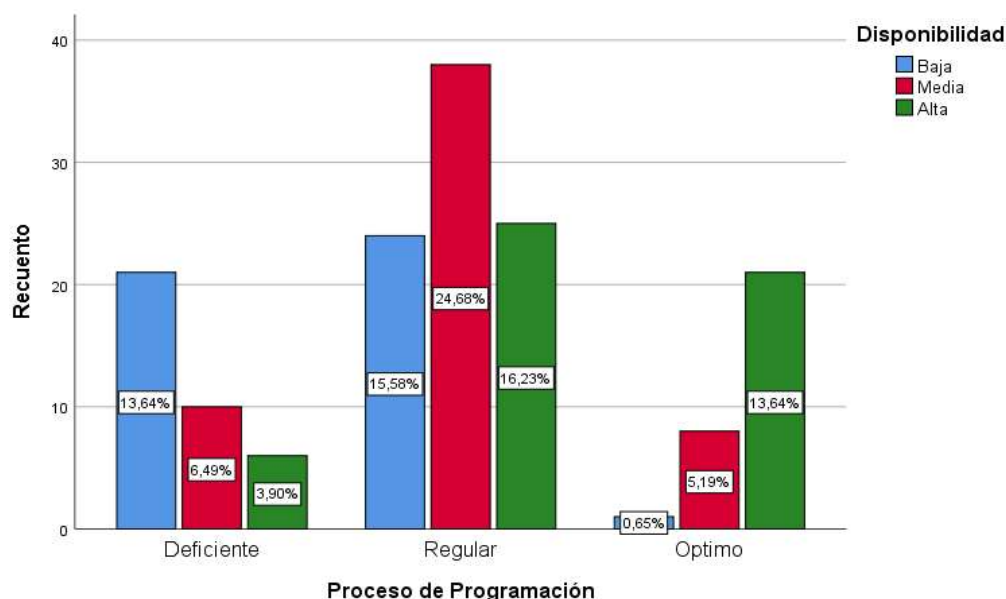
			Disponibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Proceso de selección	Deficiente	Recuento	30	12	10	52
		% dentro de Disponibilidad	65,2%	21,4%	19,2%	33,8%
	Regular	Recuento	13	34	23	70
		% dentro de Disponibilidad	28,3%	60,7%	44,2%	45,5%
	Optimo	Recuento	3	10	19	32
		% dentro de Disponibilidad	6,5%	17,9%	36,5%	20,8%
Total		Recuento	46	56	52	154
		% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 15***Proceso de selección y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 17 y figura 15, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de selección se da en un nivel deficiente en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 65.2%, por otro lado cuando la gestión en el proceso de selección se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 60.7%, finalmente cuando el proceso de selección alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 36.5%.

Tabla 18*Proceso de programación y disponibilidad*

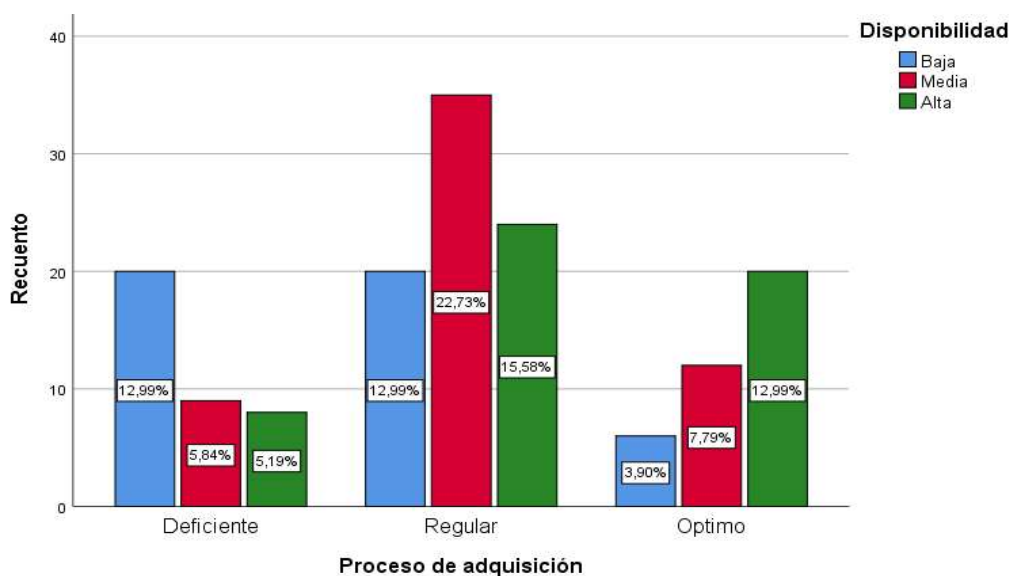
		Disponibilidad			Total	
		Baja	Media	Alta		
Proceso de Programación	Deficiente	Recuento	21	10	6	37
		% dentro de Disponibilidad	45,7%	17,9%	11,5%	24,0%
	Regular	Recuento	24	38	25	87
	% dentro de Disponibilidad	52,2%	67,9%	48,1%	56,5%	
	Optimo	Recuento	1	8	21	30
	% dentro de Disponibilidad	2,2%	14,3%	40,4%	19,5%	
Total		Recuento	46	56	52	154
		% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 16***Proceso de programación y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 18 y figura 16, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de programación se da en un nivel deficiente, en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 45.7%, por otro lado, cuando la gestión en el proceso de programación se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 67.9%, finalmente cuando el proceso de programación alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 40.4%.

Tabla 19*Proceso de adquisición y disponibilidad*

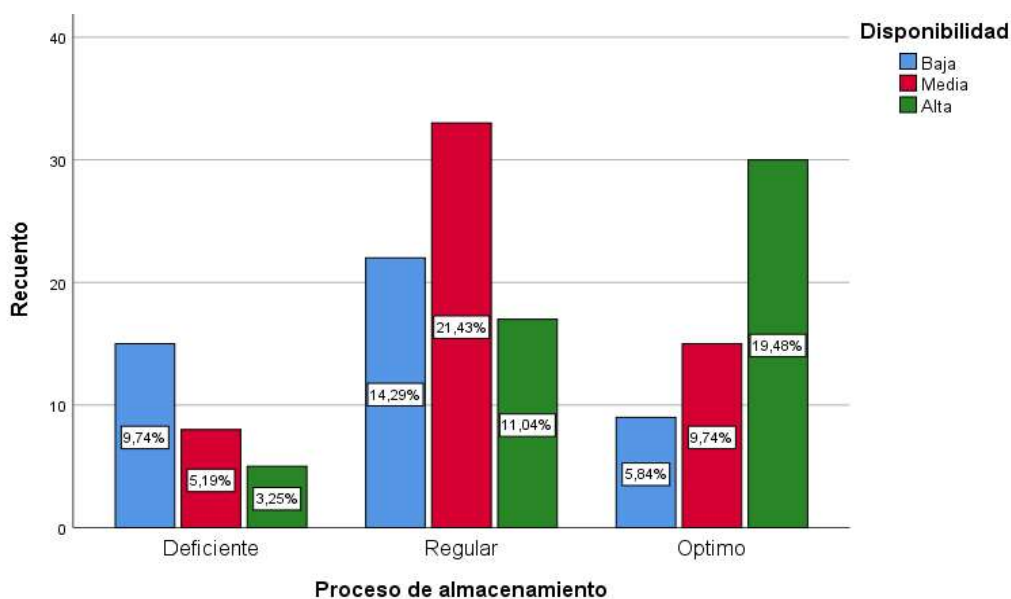
		Disponibilidad			Total	
		Baja	Media	Alta		
Proceso de adquisición	Deficiente	Recuento	20	9	8	37
		% dentro de Disponibilidad	43,5%	16,1%	15,4%	24,0%
	Regular	Recuento	20	35	24	79
		% dentro de Disponibilidad	43,5%	62,5%	46,2%	51,3%
	Optimo	Recuento	6	12	20	38
		% dentro de Disponibilidad	13,0%	21,4%	38,5%	24,7%
Total	Recuento	46	56	52	154	
	% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 17***Proceso de adquisición y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 19 y figura 17, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de adquisición se da en un nivel deficiente, en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 43.5%, por otro lado, cuando la gestión en el proceso de adquisición se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 62.5%, finalmente cuando el proceso de adquisición alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 38.5%.

Tabla 20*Proceso de almacenamiento y disponibilidad*

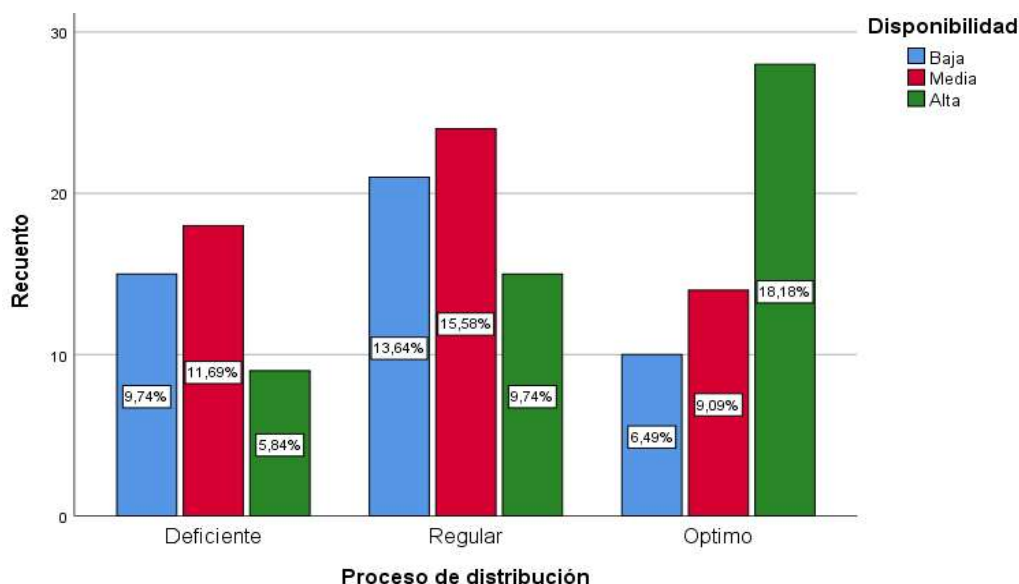
			Disponibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Proceso de almacenamiento	Deficiente	Recuento	15	8	5	28
		% dentro de Disponibilidad	32,6%	14,3%	9,6%	18,2%
	Regular	Recuento	22	33	17	72
		% dentro de Disponibilidad	47,8%	58,9%	32,7%	46,8%
	Optimo	Recuento	9	15	30	54
		% dentro de Disponibilidad	19,6%	26,8%	57,7%	35,1%
Total	Recuento	46	56	52	154	
	% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 18***Proceso de almacenamiento y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 20 y figura 18, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de almacenamiento se da en un nivel deficiente, en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 32.6%, por otro lado, cuando la gestión en el proceso de almacenamiento se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 58.9%, finalmente cuando el proceso de almacenamiento alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 57.7%.

Tabla 21*Proceso de distribución y disponibilidad*

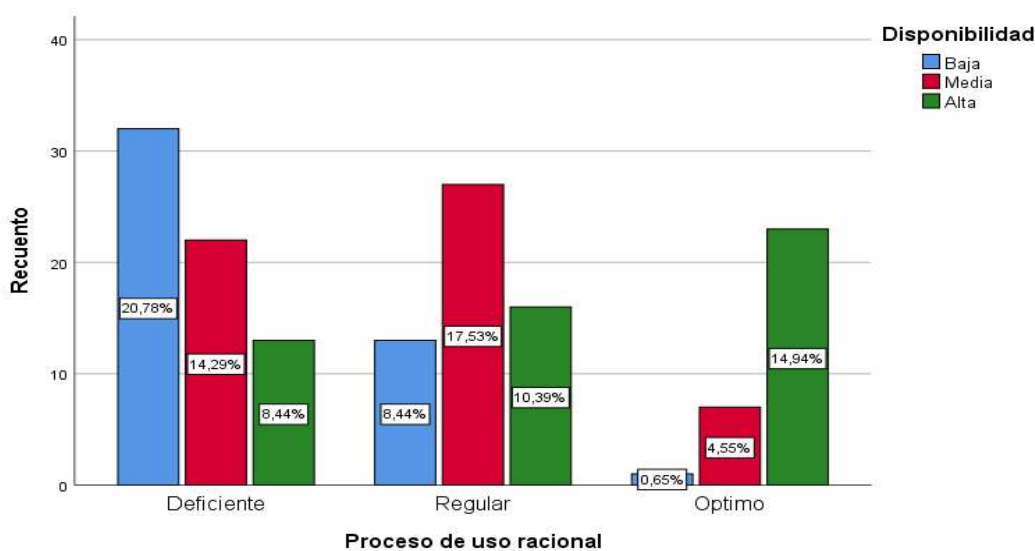
			Disponibilidad			Total
			Baja	Media	Alta	
Proceso de distribución	Deficiente	Recuento	15	18	9	42
		% dentro de Disponibilidad	32,6%	32,1%	17,3%	27,3%
	Regular	Recuento	21	24	15	60
% dentro de Disponibilidad		45,7%	42,9%	28,8%	39,0%	
Optimo	Recuento	10	14	28	52	
	% dentro de Disponibilidad	21,7%	25,0%	53,8%	33,8%	
Total	Recuento	46	56	52	154	
	% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 19***Proceso de distribución y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Interpretación: en la tabla 21 y figura 19, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de distribución se da en un nivel deficiente, en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 32.6%, por otro lado, cuando la gestión en el proceso de distribución se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es baja en un 45.7%, finalmente cuando el proceso de distribución alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 53.8%.

Tabla 22*Proceso de uso racional y disponibilidad*

		Disponibilidad				
		Baja	Media	Alta	Total	
Proceso de uso racional	Deficiente	Recuento	32	22	13	67
		% dentro de Disponibilidad	69,6%	39,3%	25,0%	43,5%
	Regular	Recuento	13	27	16	56
	% dentro de Disponibilidad	28,3%	48,2%	30,8%	36,4%	
	Optimo	Recuento	1	7	23	31
	% dentro de Disponibilidad	2,2%	12,5%	44,2%	20,1%	
Total		Recuento	46	56	52	154
		% dentro de Disponibilidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.**Figura 20***Proceso de uso racional y disponibilidad**Fuente:* Encuesta de elaboración propia

Interpretación: en la tabla 22 y figura 20, se puede observar, que cuando el desarrollo del proceso de uso racional se da en un nivel deficiente, en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 69.6%, por otro lado, cuando la gestión en el proceso de uso racional se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 48.2%, finalmente cuando el proceso de uso racional alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 44.2%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 23

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Gestión de suministro	,283	154	,000	,795	154	,000
Disponibilidad	,223	154	,000	,799	154	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: la muestra para esta tesis fue mayor de 50, para lo cual se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, se obtuvo como resultado < 0.05 ; con lo que se demuestra estar frente a una distribución no paramétrica, y se trabajó con la prueba Rho de Spearman.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 24

Prueba de correlación según Spearman entre gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

		Gestión de suministro	Disponibilidad
Rho de Spearman	Gestión de suministro	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,531**
		N	.
Disponibilidad		154	,000
		154	154
		154	154
	Disponibilidad	Coeficiente de correlación	,531**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	.
		154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 24 la variable gestión de suministro está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.531 representado este resultado como positivo moderado, con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 25

Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

		Proceso de selección		Disponibilidad	
Rho de Spearman	Proceso de selección	Coeficiente de correlación	1,000	,412**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	154	154	
	Disponibilidad	Coeficiente de correlación	,412**	1,000	
Sig. (bilateral)		,000	.		
N		154	154		

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 25 la dimensión proceso de selección está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.412 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 27

Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

		Proceso de adquisición	Disponibilidad
Rho de Spearman	Proceso de adquisición	1,000	,302**
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	154	154
	Disponibilidad	,302**	1,000
	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 27 la dimensión proceso de adquisición está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.302 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 28

Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

		Proceso de almacenamiento Disponibilidad		
Rho de Spearman	Proceso de almacenamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,348**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	154	154
	Disponibilidad	Coefficiente de correlación	,348**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 28 la dimensión proceso de almacenamiento está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.348 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 5

Ha: Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 29

Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

			Proceso de distribución	Disponibilidad
Rho de Spearman	Proceso de distribución	Coefficiente de correlación	1,000	,253**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	154	154
	Disponibilidad	Coefficiente de correlación	,253**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 29 la dimensión proceso de distribución está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.253 representado este resultado como positivo bajo con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 5 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 6

Ha: Existe una la relación significativa entre la gestión del proceso del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Ho: No existe una la relación significativa entre la gestión del proceso del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.

Tabla 30

Prueba de correlación según Spearman entre la gestión del proceso del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

		Proceso de uso		
			racional	Disponibilidad
Rho de Spearman	Proceso de uso racional	Coefficiente de correlación	1,000	,441**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	154	154
	Disponibilidad	Coefficiente de correlación	,441**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	154	154

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: como se muestra en la tabla 30 la dimensión proceso del uso racional está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.441 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 6 y se rechaza la hipótesis nula.

4.2. Discusión de resultados

La investigación fue desarrollada con el fin de determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. Los resultados demostraron que, cuando el desarrollo de la gestión de suministro se da en un nivel deficiente en su mayoría la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es baja en un 52.2%, por otro lado, cuando la gestión se desarrolla en un nivel regular, la disponibilidad en su mayoría es media en un 82.1%, finalmente cuando la gestión de suministro alcanza un nivel óptimo, la disponibilidad en su mayoría es alta en un 50%. Es decir, cuando la gestión de suministro es óptima, la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos también es alta. Esto se corrobora, con lo señalado por Valer (15) quien demuestra que existe una correlación alta y positiva entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos esenciales en once centros Materno-Infantiles de la DIRIS Lima Norte. Asimismo, Valenzuela (14), determino que existe una correlación alta entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de salud de atención primaria de Lima Norte.

Según la tabla 24, la variable gestión de suministro está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, con un valor $r_s = 0.531$ representando este resultado como positivo moderado. Mientras que Fernández (19), determinó que existe una relación alta y significativa entre la gestión y la disponibilidad de medicamentos esenciales en los establecimientos de atención primaria de la Red de Salud Pacifico Sur, con un coeficiente de Pearson de (0.805), por otro lado, Flores (17), también determino que

existe una relación altamente significativa entre ambas variables, es decir cuanto más eficiente sea la gestión del suministro los establecimientos de salud obtendrán mayor porcentaje de disponibilidad de medicamentos.

Según la tabla 25 y 26, el proceso de selección y programación está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.412 representando este resultado como positivo moderado. Se apoya con el estudio de Valer (15), quien demostró que existe una relación positiva y moderada entre la gestión de suministro respecto a la selección y programación, y la disponibilidad de medicamentos esenciales en once centros Materno-Infantiles de la DIRIS Lima Norte cuyo valor de $r_s = 0,587$. De igual forma Valenzuela (14), determino que existe una relación positiva y moderada entre la selección, la programación, y la disponibilidad de medicamentos esenciales ($r_s = 0,587$). Sin embargo, Fernández (19), hallo que no existe correlación significativa entre la disponibilidad de medicamentos con la programación con $r_s = 0,144$, contrario a ello, la selección si tiene correlación significativa con la disponibilidad de medicamentos $r_s = 0,333$.

Según la tabla 27, el proceso de adquisición y almacenamiento está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.302 y 0,348 respectivamente, representando este resultado como positivo moderado. Este resultado discrepa con lo hallado por Fernández (19) quien encontró, que la disponibilidad se relaciona de manera no significativa con la adquisición con $r_s = 0,229$; no obstante, encontró una correlación altamente significativa del almacenamiento con la disponibilidad de medicamentos con $r_s = 0,420$, Por otro lado, Valer (15), determinó que existe una relación positiva y alta entre la gestión de

suministro respecto a la adquisición y almacenamiento, y la disponibilidad de medicamentos debido a que cuentan con centros de acopio para apoyar el almacenamiento de medicamentos. Del mismo modo Valenzuela (14) determino que existe una relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto a la adquisición, el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en los centros de atención primaria de Lima Norte ($r_s = 0,618$).

Según la tabla 29, el proceso de distribución está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.253 representando este resultado como positivo bajo. Este resultado discrepa con lo obtenido por Valer (15), quien demostró que existen una relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto a la distribución y transporte, y la disponibilidad medicamentos, $r_s = 0,996$. En el mismo sentido Valenzuela (14), determinó que existe una relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto a la distribución y transporte, y la disponibilidad medicamentos esenciales ($r_s = 0,765$).

Según la tabla 30, el proceso del uso racional está relacionada de manera directa con la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según $r_s = 0.441$ representado este resultado como positivo moderado. Sin embargo, Valer (15), en su estudio determinó que existe una relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto al de uso racional, y la disponibilidad; es decir, también el personal cumple con brindar información sobre la dispensación y prescripción de los medicamentos. De igual forma Valenzuela (14), determino que existe relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto al uso racional, y la disponibilidad de medicamentos esenciales ($r_s = 0,732$).

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Existe una relación directa entre la variable gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.531 representado este resultado como positivo moderado, con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Esto quiere decir que cuanto mayor es la gestión de suministro, existirá mayor disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.
2. Existe relación directa entre el proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.412 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
3. Se determinó que existe relación entre el proceso de programación con la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.435 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

4. También existe relación entre el proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.302 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
5. Existe relación entre el proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.348 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
6. Se probó que existe relación entre el proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.253 representado este resultado como positivo bajo con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
7. Finalmente, existe relación entre el proceso del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, según la correlación de Spearman de 0.441 representado este resultado como positivo moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

5.2. Recomendaciones

1. En cuanto a lo metodológico, se recomienda realizar más estudios acerca de la relación que existe entre la variable gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en otros centros hospitalarios con la finalidad de comprobar nuestros resultados.
2. En cuanto a lo práctico y organizacional; se sugiere a los directivos del Hospital Municipal Los Olivos, evaluar de manera periódica los procesos de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos, a fin de mejorar de manera continua los

procesos de suministro y la disponibilidad de los medicamentos para atender la demanda de los pacientes asegurados del EsSalud.

3. Se recomienda implementar un almacén especializado a acorde al volumen de los medicamentos que se utilizan para realizar un mejor control del stock de los productos y mantener la disponibilidad de estos. Asimismo, mejorar la capacidad de las farmacias donde se entregan los medicamentos a los pacientes.
4. También sugerimos que, los profesionales médicos y químicos farmacéuticos brinden la información correspondiente y suficiente sobre los medicamentos prescritos y dispensados a los pacientes en aras de mejorar el uso racional y con ello la disponibilidad de los mismos.
5. Asimismo, se recomienda asignar mayor presupuesto para la compra de medicamentos y dispositivos médicos para mantener un nivel alto de disponibilidad de medicamentos en las farmacias del Hospital Municipal Los Olivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Organización Mundial de Salud (OMS). Desabastecimientos de medicamentos: un problema sin resolver; 2019. [Consultado el 10 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>
- (2) Organización Mundial de Salud (OMS). Declaración de la JIFE, la OMS y la UNODC sobre el acceso a los medicamentos sometidos a fiscalización internacional durante la pandemia de COVID-19; 2020. [Consultado el 10 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-08-2020-incb-who-and-unodc-statement-on-access-to-internationally-controlled-medicines-during-covid-19-pandemic>
- (3) Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID. Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios; 2018. [Consultado el 15 de abril 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF
- (4) Dirección Regional de Medicamentos Insumos y Drogas (DRMID). Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED - Sistema de Información de Precios de Medicamentos; 2019. [Consultado el 15 de abril 2021]. Disponible en: <http://diremid.diresaapurimac.gob.pe/2019/12/26/que-es-sismed/>
- (5) Sociedad de Comercio Exterior (ComexPeru). El problema en la provisión del sector salud: el desabastecimiento de medicamentos en Perú; 2019. [Consultado el 15 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.datasur.com/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-en-peru/>
- (6) Sociedad de Comercio Exterior (ComexPeru). Reforma del sistema de salud: que no nos gane el día a día; 2020. [Consultado el 15 de abril 2021]. URL disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/reforma-del-sistema-de-salud-que-no-nos-gane-el-dia-a-dia>
- (7) Municipalidad Distrital de Los Olivos. La Municipalidad de los Olivos Firma convenio con EsSalud a beneficio de asegurados Olivenses; 2019. [Consultado el 15 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.munilosolivos.gob.pe/muni1/index.php/la->

- [municipalidad/2-uncategorised/1245-vuelve-la-atencion-en-lo-policlinicos-municipales](#)
- (8) Andina-Agencia Peruana de Noticias (01 enero 2008). Miles de asegurados de Los Olivos se beneficiarán con Red de Essalud; 2008. [fecha de acceso, 15 de abril 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-68-mil-asegurados-los-olivos-se-beneficiaran-red-essalud-inaugurada-presidente-garcia-156983.aspx>
- (9) Fernández V. Tipos de justificación en la investigación científica. Espíritu Emprendedor TES 2020, Vol 4, No 3, Pag. 2-12. [Consultado el 15 de abril 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/MERY/Downloads/207-Texto%20del%20art%C3%ADculo-713-2-10-20200717.pdf>
- (10) Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación. Cualitativa – cualitativa y redacción de tesis (4ta ed.). Colombia: Ediciones de la U; 2014.
- (11) Blanco M. y Villalpando P. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. España: Editorial Dykinson; 2012.
- (12) Lescano A F. Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de medicamentos en el Hospital General Ambato IESS. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35384/1/699%20OE.pdf>
- (13) Guerrero L, Escobar M. Efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo en el año 2020. Ecuador: Universidad Técnica de Manabí; 2022. 593 digital Publisher CEIT, 7(4-1),301-317. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235>
- (14) Valenzuela JC. Gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los establecimientos de atención primaria de la dirección de redes integradas de salud Lima norte 2018. [Tesis para optar el grado de magister]. Lima: Universidad del Cesar Vallejo; 2019. [Consultado el 05 de mayo 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/30427>
- (15) Valer EJ. Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte,

- periodo julio 2018 a junio 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Consultado el 15 de mayo 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (16) Arellano FL. Análisis de suministro de medicamentos en la PSS farmacia de un Centro de Salud, “El Tambo” 2017 - 2018. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [Consultado el 16 de mayo 2021]. Disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2065/TEISIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (17) Flores EV. Gestión del suministro y relación con la disponibilidad de medicamentos en establecimientos de una Red de Salud. La Libertad, 2021. [Tesis para optar el grado de magister]. Lima: Universidad Cesar vallejo; 2021. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85792/Flores_CEV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (18) Alegría EL. Disponibilidad de medicamentos y gestión en el suministro del hospital nacional Hipólito Unanue de enero – octubre 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5557/T061_46557438_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (19) Fernández JF. Gestión del suministro y disponibilidad de medicamentos esenciales en establecimientos de atención primaria, Red Salud Pacífico Sur, Ancash, 2021. [Tesis para optar el grado de magister]. Lima: Universidad Cesar vallejo; 2022. [Consultado el 21 de marzo 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83120/Fern%3%a1ndez_AJF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (20) González S., Viteri D., Izquierdo A., Verdezonato G. Modelo de Gestión Administrativa. Revista científica de la Universidad de Ciencias Cienfuegos. Vol. 4 N° 12. ISSN: 2218-3620; 2018. [Consultado el 18 de mayo 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-32.pdf>

- (21) Ley de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, publicado en el diario oficial El Peruano. Ley N° 29459, (26 de noviembre del 2009).
- (22) Resolución Ministerial N° 475-2019/MINSA. Modifica la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID. “Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios – SISMED. Publicado en la web – DIGEMID, (29 de mayo 2019).
- (23) Díaz P, Celi D. Manual de procedimientos del sistema de suministro de insumos para prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA; 2006. Quito: Ministerio de Salud Pública de Ecuador.
- (24) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía Práctica para la Planificación de la Gestión del Suministro de Insumos Estratégicos; 2011. Unidad de Medicamentos Esenciales, Vacunas y Tecnología en Salud 525 23rd ST NW Washington D.C. 20037, EEUU.
- (25) Barillas E, Valdez, C. Informe técnico: Análisis de la gestión del suministro de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud Pública en República Dominicana; 2010. Santo Domingo: North Fairfax Drive.
- (26) Organización Mundial De La Salud, Organización Panamericana De La Salud, Fundación Panamericana para la Salud y la Educación; 2002. La Gestión del Suministro de Medicamentos. (2° ed). Boston: Autor.
- (27) Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas - DIGEMID. Módulo de Capacitación para los procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos, dirigido al personal responsable de la gestión del suministro y uso de los medicamentos e insumos en los establecimientos de salud del primer nivel de atención del país; 2006. Lima: Moredise E.I.R.L.
- (28) Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas – DIGEMID. Manual de indicadores de disponibilidad de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; 2014. [Consultado el 11 de junio 2021]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=821>
- (29) Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas - DIGEMID. Indicadores de disponibilidad de medicamentos esenciales en los EEES del 1° Nivel de Atención (C.S, P.S, y Hospitales no Ejecutores) a nivel nacional; 2019. [Consultado el 10 de junio

- 2021]. Disponible en:
[https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Indicadores/B17 INDICADORES 2019-09 I Nivel.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Indicadores/B17%20INDICADORES%202019-09%20I%20Nivel.pdf)
- (30) Enciclopedia online Concepto del día, Métodos de investigación, Última edición: 5 agosto, 2021. [Consultado el 05 de setiembre 2021]. Disponible en:
<https://concepto.de/metodos-de-investigacion/>
- (31) Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación, Sexta Edición por McGRAW-HILL/Interamericana Editores, S.A. DE C.V., C.P. 01376, México D.F. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736. ISBN: 978-1-4562-2396-0.
- (32) Ruiz R. El Método Científico y sus Etapas. México 2007. [Consultado el 20 de junio 2021]. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0256.pdf>
- (33) García O. Luis. Metodología de la Investigación Clínica. Centro de Salud “La Alamedilla”. Salamanca, España; 2015, 11.
- (34) Tamara O, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol., 35(1):227-232, [Internet]; Universidad Autónoma de Chile; 2017. [Consultado el 05 de agosto 2021]. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- (35) Hurtado J. Metodología de la Investigación: guía para la comprensión holística de la ciencia. Cuarta edición. Caracas: Quirón Ediciones 2010. [Consultado el 15 de julio 2021]. Disponible en: http://emarketingandresearch.com/wp-content/uploads/2020/09/kupdf.com_j-hurtado-de-barrera-metodologia-de-investigacioacuten-completo-1.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO: Gestión de suministro y nivel de disponibilidad de Medicamentos y Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos - 2021.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿Cuál es la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?	Determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.	Existe una relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.	Variable 1 Gestión de suministro Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> * Proceso de selección * Proceso de Programación * Proceso de adquisición * Proceso de almacenamiento * Proceso de distribución * Proceso de uso racional 	Tipo de investigación: Básica Método: hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: Descriptivo, correlacional, transversal. Población y Muestra: Población: 255. Muestra: 154
1. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022? 2. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022? 3. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?	1. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 2. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de Programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 3. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 4. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de	1. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 2. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 3. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. 4. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de	Variable 2: Disponibilidad Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad en normostock • Disponibilidad en sobrestock 	

<p>4. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación que existe entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022?</p>	<p>almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p> <p>5. Determinar la relación que existe entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p> <p>6. Determinar la relación que existe entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p>	<p>almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p> <p>5. Existe una relación significativa entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p> <p>6. Existe una la relación significativa entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad en substock • Productos en desabastecimiento • Productos sin rotación 	
---	--	---	--	--

Fuente: elaboración propia

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Encuesta sobre Gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos

Estimado colaborador, estamos interesados en recoger su opinión sobre la Gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos, 2022. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

Por favor sírvase responder las preguntas marcando con un aspa (X) la respuesta que crea la más apropiada, para cada enunciado. Utilice una escala numérica de 1 a 5. Considere a 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Escala de calificación	
Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Proceso de selección						
1	¿Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital?					
2	¿Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados?					
3	¿Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para el Hospital Municipal Los Olivos?					
4	¿Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)?					
5	¿Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital?					
6	¿Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales?					
Dimensión 2: Programación						
7	¿La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital?					
8	¿Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones?					
9	¿Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital?					
10	¿La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios?					
11	¿En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos?					
12	¿Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante?					

13	¿La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos?					
14	¿Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas?					
Dimensión 3: Adquisición						
15	¿Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos?					
16	¿Considera que su Hospital cuenta con un listado de proveedores para la compra de los medicamentos y dispositivos médicos?					
17	¿Considera que los proveedores cumplen con los plazos de entrega de los productos dentro de los plazos establecidos en el contrato?					
18	¿Considera que los proveedores cumplen con la entrega de todos los medicamentos y dispositivos médicos esenciales requeridos en la programación?					
19	¿Considera que su hospital cuenta con un personal o área responsable del seguimiento de la ejecución contractual del proceso de adquisición?					
Dimensión 4: Almacenamiento						
20	¿Considera que en el servicio de Farmacia de su Hospital se realiza una buena gestión de almacenamiento?					
21	¿Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos?					
22	¿Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente?					
23	¿Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final?					
24	¿Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios?					
25	¿Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos?					
Dimensión 5: Distribución						
26	¿Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias?					
27	¿Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos medios en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte?					
28	¿Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos?					
Dimensión 6: Uso racional						
29	¿Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción?					
30	¿Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada?					
31	¿Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada?					

Fuente: elaboración propia adaptada de la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

Instrumento 2: Encuesta sobre disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

Por favor sírvase responder las preguntas marcando con un aspa (X) la respuesta que crea la más apropiada, para cada enunciado. Utilice una escala numérica de 1 a 5. Considere a 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Escala de calificación	
Siempre	5
Casi siempre	4
A veces	3
Casi nunca	2
Nunca	1

	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
	Variable 2: Disponibilidad de medicamentos y DM					
	Dimensión 1: Disponibilidad en normostock (DMN)					
1	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
2	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
3	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
4	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
	Dimensión 2: Disponibilidad en Sobrestock (DMSob)					
5	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
6	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
7	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
8	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
	Dimensión 3: Disponibilidad en substock (DMSub)					
9	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					
10	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					
11	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					
12	¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					

	Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)					
13	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
14	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
15	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
16	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
	Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)					
17	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin rotación por más de 4 meses?					
18	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin rotación por más de 4 meses?					
19	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin rotación por más de 4 meses?					
20	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?					

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Anexo 3. Validación de instrumentos por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS							
	DIMENSIÓN 1: Proceso de selección	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital	X		X		X		
2	Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados	X		X		X		
3	Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para el Hospital Municipal Los Olivos	X		X		X		
4	Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)	X		X		X		
5	Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital	X		X		X		
6	Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales	X		X		X		
	DIMENSION 2: Programación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital	X		X		X		
8	Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
9	Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital	X		X		X		
10	La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios	X		X		X		
11	En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos	X		X		X		
12	Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante	X		X		X		
13	La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos	X		X		X		
14	Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Adquisición	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
16	Considera que su Hospital cuenta con un listado de proveedores para la compra de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
17	Considera que los proveedores cumplen con los plazos de entrega de los productos dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
18	Considera que los proveedores cumplen con la entrega de todos los medicamentos y dispositivos médicos esenciales requeridos en la programación	X		X		X		
19	Considera que su hospital cuenta con un personal o área responsable del seguimiento de la ejecución contractual del proceso de adquisición	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Almacenamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considera que en el servicio de Farmacia de su Hospital se realiza una buena gestión de almacenamiento	X		X		X		
21	Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
22	Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente	X		X		X		

23	Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final	X		X		X	
24	Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios	X		X		X	
25	Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos	X		X		X	
	Dimensión 5: Distribución	Si	No	Si	No	Si	No
26	Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias	X		X		X	
27	Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos médicos en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte	X		X		X	
28	Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X	
	Dimensión 6: Uso racional	Si	No	Si	No	Si	No
29	Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X	
30	Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada	X		X		X	
31	Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X	
N°	VARIABLE 2: DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	Si	No	Si	No	Si	No
	Dimensión 1: Disponibilidad en <u>normostock</u> (DMN)						
1	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
2	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
3	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
4	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
	Dimensión 2: Disponibilidad en <u>Sobrestock</u> (DMSob)	Si	No	Si	No	Si	No
5	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
6	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
7	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
8	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
	Dimensión 3: Disponibilidad en <u>substock</u> (DMSub)	Si	No	Si	No	Si	No
9	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
10	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
11	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
12	¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	

Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)		Si	No	Si	No	Si	No
13	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
14	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
15	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
16	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)		Si	No	Si	No	Si	No
17	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
18	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
19	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
20	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Sin observaciones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: SEGURA VILCHEZ TITO MAGNO DNI: 09751676

Especialidad del validador: ASUNTOS REGULATORIOS

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1. Matriz de consistencia
2. Matriz operacional de variables

20 de agosto del 2021.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

N°	DIMENSIONES/ ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS							
	DIMENSIÓN 1: Proceso de selección	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital	X		X		X		
2	Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados	X		X		X		
3	Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para el Hospital Municipal Los Olivos	X		X		X		
4	Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)	X		X		X		
5	Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital	X		X		X		
6	Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales	X		X		X		
	DIMENSION 2: Programación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital	X		X		X		
8	Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
9	Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital	X		X		X		
10	La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios	X		X		X		
11	En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos	X		X		X		
12	Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante	X		X		X		
13	La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos	X		X		X		
14	Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Adquisición	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
16	Considera que su Hospital cuenta con un listado de proveedores para la compra de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
17	Considera que los proveedores cumplen con los plazos de entrega de los productos dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
18	Considera que los proveedores cumplen con la entrega de todos los medicamentos y dispositivos médicos esenciales requeridos en la programación	X		X		X		
19	Considera que su hospital cuenta con un personal o área responsable del seguimiento de la ejecución contractual del proceso de adquisición	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Almacenamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considera que en el servicio de Farmacia de su Hospital se realiza una buena gestión de almacenamiento	X		X		X		
21	Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
22	Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente	X		X		X		

23	Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final	X		X		X	
24	Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios	X		X		X	
25	Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos	X		X		X	
	Dimensión 5: Distribución	Si	No	Si	No	Si	No
26	Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias	X		X		X	
27	Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos médicos en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte	X		X		X	
28	Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X	
	Dimensión 6: Uso racional	Si	No	Si	No	Si	No
29	Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X	
30	Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada	X		X		X	
31	Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X	
N°	VARIABLE 2: DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS y DISPOSITIVOS MEDICOS	Si	No	Si	No	Si	No
	Dimensión 1: Disponibilidad en <u>normostock</u> (DMN)						
1	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
2	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
3	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
4	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X	
	Dimensión 2: Disponibilidad en <u>Sobrestock</u> (DMSob)	Si	No	Si	No	Si	No
5	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
6	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
7	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
8	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X	
	Dimensión 3: Disponibilidad en <u>substock</u> (DMSub)	Si	No	Si	No	Si	No
9	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
10	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
11	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	
12	¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X	

Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)		Si	No	Si	No	Si	No
13	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
14	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
15	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
16	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)		Si	No	Si	No	Si	No
17	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
18	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
19	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
20	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Ternero Badaracco, Lourdes Madeleine DNI: 40819026

Especialidad del validador: Especialista en Docencia Universitaria Pos Grado en Asuntos Regulatorios

1. **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1. Matriz de consistencia
2. Matriz operacional de variables

20 de agosto del 2021.



Firma del Experto Informa

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Nº	DIMENSIONES/ ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS							
	DIMENSIÓN 1: Proceso de selección	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital	X		X		X		
2	Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados	X		X		X		
3	Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para el Hospital Municipal Los Olivos	X		X		X		
4	Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)	X		X		X		
5	Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital	X		X		X		
6	Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Programación	Si	No	Si	No	Si	No	
7	La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital	X		X		X		
8	Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
9	Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital	X		X		X		
10	La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios	X		X		X		
11	En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos	X		X		X		
12	Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante	X		X		X		
13	La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos	X		X		X		
14	Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Adquisición	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
16	Considera que su Hospital cuenta con un listado de proveedores para la compra de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
17	Considera que los proveedores cumplen con los plazos de entrega de los productos dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
18	Considera que los proveedores cumplen con la entrega de todos los medicamentos y dispositivos médicos esenciales requeridos en la programación	X		X		X		
19	Considera que su hospital cuenta con un personal o área responsable del seguimiento de la ejecución contractual del proceso de adquisición	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Almacenamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
20	Considera que en el servicio de Farmacia de su Hospital se realiza una buena gestión de almacenamiento	X		X		X		
21	Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
22	Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente	X		X		X		

23	Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final	X		X		X		
24	Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios	X		X		X		
25	Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos	X		X		X		
	Dimensión 5: Distribución	Si	No	Si	No	Si	No	
26	Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias	X		X		X		
27	Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos médicos en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte	X		X		X		
28	Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos	X		X		X		
	Dimensión 6: Uso racional	Si	No	Si	No	Si	No	
29	Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X		
30	Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada	X		X		X		
31	Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X		
Nº	VARIABLE 2: DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Disponibilidad en <u>normostock</u> (DMN)							
1	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X		
2	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X		
3	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X		
4	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	X		X		X		
	Dimensión 2: Disponibilidad en <u>Sobrestock</u> (DMSob)	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X		
6	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X		
7	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que puedan cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X		
8	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?	X		X		X		
	Dimensión 3: Disponibilidad en <u>substock</u> (DMSub)	Si	No	Si	No	Si	No	
9	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X		
10	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X		
11	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X		
12	¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?	X		X		X		

Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)		Si	No	Si	No	Si	No
13	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
14	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
15	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
16	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?	X		X		X	
Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)		Si	No	Si	No	Si	No
17	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas gastrointestinales, respiratorios y dermatológico que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
18	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas cardiovasculares, hematológicos y antibióticos que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
19	¿Considera que existen medicamentos esenciales para problemas del SNC, dolor y problemas renales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	
20	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia.....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Abg. Q.F. Mery Aquino Comun

DNI: 10355662 **Especialidad del validador:** Mg en salud

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1. Matriz de consistencia
2. Matriz operacional de variables

28 de agosto del 2021.

Firma del Experto Informa

Anexo 4. Confiabilidad (Alfa de Cronbach) de los instrumentos

Confiabilidad de la variable Gestión de suministro

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

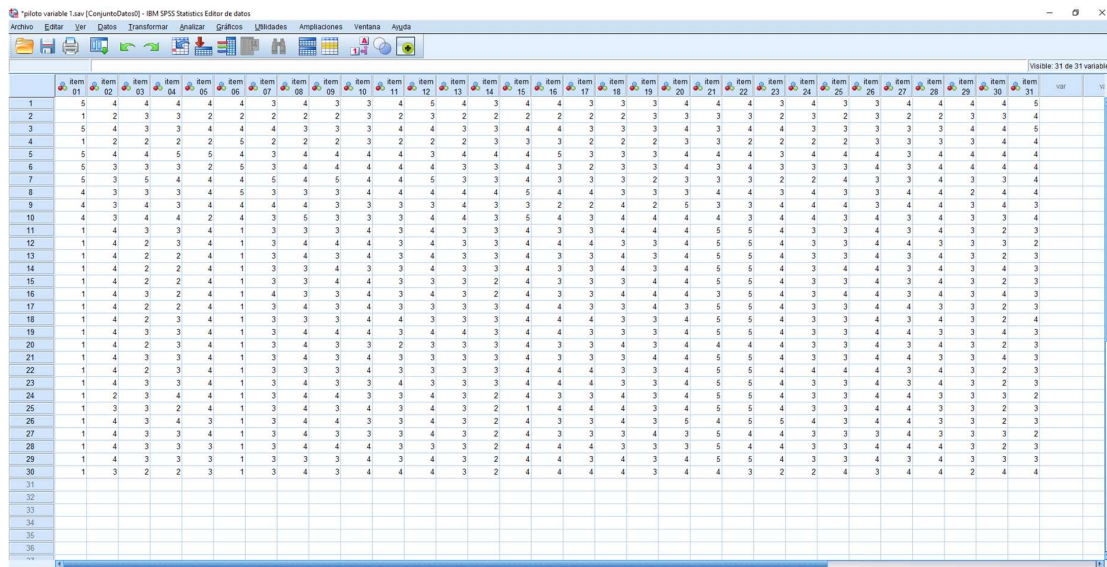
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	31

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
item01	100,77	65,840	,504	,799
item02	99,17	76,833	,401	,802
item03	99,87	75,706	,426	,801
item04	99,77	75,220	,472	,799
item05	99,10	75,748	,430	,800
item06	100,70	76,907	,099	,829
item07	99,63	76,999	,496	,800
item08	99,13	75,568	,515	,798
item09	99,43	76,254	,474	,800
item10	99,13	80,326	,167	,809
item11	99,53	74,464	,686	,793
item12	99,10	76,369	,449	,800
item13	99,60	74,662	,815	,792
item14	100,00	77,241	,437	,802
item15	98,90	75,266	,482	,799
item16	99,27	76,064	,466	,800
item17	99,60	79,352	,207	,809
item18	99,40	79,076	,243	,807
item19	99,60	81,421	,031	,813
item20	98,90	78,921	,304	,806
item21	98,43	81,633	-,018	,819
item22	98,43	78,875	,155	,812
item23	99,10	78,921	,188	,810
item24	99,60	77,007	,472	,801
item25	99,57	77,013	,512	,800
item26	99,03	80,861	,118	,811
item27	99,33	79,402	,234	,808
item28	99,13	77,016	,479	,801
item29	99,67	79,471	,298	,806
item30	99,70	79,321	,123	,814
item31	99,40	79,834	,122	,812

Base de datos



Confiabilidad de la variable disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,928	20

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ítem01	58,73	89,375	,519	,926
ítem02	57,63	88,102	,702	,922
ítem03	58,63	92,378	,399	,928
ítem04	58,73	89,099	,637	,923
ítem05	57,60	88,662	,589	,924
ítem06	59,17	96,902	,048	,939
ítem07	58,17	90,489	,770	,922
ítem08	57,63	88,999	,682	,923

item09	57,90	93,886	,430	,927
item10	57,73	88,271	,697	,922
item11	58,27	91,995	,688	,924
item12	57,70	86,976	,788	,920
item13	58,13	89,292	,839	,921
item14	58,40	92,662	,702	,924
item15	57,57	81,633	,896	,917
item16	58,03	93,757	,371	,928
item17	58,23	92,116	,463	,927
item18	57,73	87,099	,783	,920
item19	58,10	86,645	,662	,923
item20	57,43	84,461	,851	,918

Base de datos:

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: ítem03 4

Visible: 20 de 20 variables

	ítem 01	ítem 02	ítem 03	ítem 04	ítem 05	ítem 06	ítem 07	ítem 08	ítem 09	ítem 10	ítem 11	ítem 12	ítem 13	ítem 14	ítem 15	ítem 16	ítem 17	ítem 18	ítem 19	ítem 20	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	4	3	4	4	2	4	3	5	3	3	3	4	4	3	5	4	3	4	4	4									
2	2	4	3	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4									
3	2	4	2	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3									
4	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
5	2	4	2	2	4	1	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
6	3	4	2	2	4	2	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4									
7	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2									
8	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	4	2	5									
9	4	3	4	4	2	4	3	5	3	3	3	4	4	3	5	4	3	4	4	4									
10	2	4	3	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4									
11	2	4	2	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4									
12	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
13	2	4	2	2	4	1	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
14	3	4	2	2	4	2	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4									
15	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2									
16	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3									
17	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	4	2	5									
18	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2								
19	2	4	3	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4									
20	2	4	2	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4									
21	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
22	2	4	2	2	4	1	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
23	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2									
24	4	4	3	2	4	2	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	3	4	4	4									
25	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3									
26	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	4	2	5									
27	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2									
28	2	4	3	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4									
29	2	4	2	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4									
30	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4									
31																													
32																													
33																													
34																													
35																													
36																													

Vista de datos Vista de variables

Anexo 5. Aprobación del comité de ética



CARTA DE DOCENTE INFORMANTE

Lima, 10 de febrero de 2022.

Mg. Antonio Guillermo Ramos Jaco
 Presidente de la Comisión de Grados y Títulos
 Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica
 Universidad Privada Norbert Wiener
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Docente Informante de la E.A.P. de FARMACIA Y BIOQUÍMICA., para el proyecto de tesis titulado: "GESTIÓN DE SUMINISTROS Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS - 2021", realizado por el Estudiante/Bachiller/Químico Farmacéutico: **QF. Cosínga Guillen, Rosa Victoria.**


para optar el Grado Especialista en Asuntos Regulatorios en el Sector Farmacéutico, presento el siguiente informe:

Título de proyecto de tesis: "GESTIÓN DE SUMINISTROS Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS - 2021"

Aspecto temático: CONFORME.
 Aspecto diseño y metodológico: CONFORME.
 Aspecto de redacción: CONFORME.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para manifestarle los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,


 Dra. Consuelo Berta Horna Sandoval
 Docente Informante de la
 E.A.P. de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Rosa Victoria Cosinga Guillen
 Título : "Gestión de suministro y nivel de disponibilidad de Medicamentos y Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos - 2022".

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Gestión de suministro y nivel de disponibilidad de Medicamentos y Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos - 2022". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Rosa Victoria Cosinga Guillen. El propósito de este estudio es determinar la relación que existe entre la gestión de suministro y nivel de disponibilidad de Medicamentos y Dispositivos Médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos Su ejecución ayudará/permitirá a mejorar sus procesos y mejorar la disponibilidad de los productos en dicho Hospital.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se le aplicara dos encuestas.

El llenado de la encuesta puede tardar aproximadamente 30 minutos. El resultado de la investigación se entregará al director del Hospital y los datos se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no representa riesgo alguno, toda vez que la información recolectada se mantendrá en estricta reserva y anonimato.

Beneficios: su opinión hará que el hospital mejore los procesos de suministro, la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, y con ello la satisfacción de los usuarios asegurados del EsSalud.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su identidad. Sus respuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del entrevistado:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá desistir de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Rosa Victoria Cosinga Guillen al teléfono: 941200895 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. Cel. +51 924569790. Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador Cosinga Guillen
 Nombres: Rosa Victoria
 DNI N° 10681691

Anexo 7. Autorización de director del Hospital Municipal Los Olivos

 **HOSPITAL MUNICIPAL
Los Olivos**
Calidad, Calidez y Tecnología

Los Olivos, 31 de Agosto de 2021

CARTA N°064-2021-HMLO/DG

Señor(a):
ROSA VICTORIA COSINGA GUILLEN

Presente. -

De mi mayor consideración:

Mediante la presente me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo y asimismo para manifestarle lo siguiente:

Habiendo recibido su solicitud en la cual solicita autorización para recolectar datos en nuestra institución mediante la aplicación de encuestas para el desarrollo de su tesis sobre "GESTION DE SUMINISTRO Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS". En este sentido, se comunica usted la **ACEPTACION** del estudiante **ROSA VICTORIA COSINGA GUILLEN**, de la Especialidad en Asuntos Regulatorios de la Universidad Norbert Wiener para el desarrollo de esta actividad; debiendo coordinar con la Lic. Claudia Campos Hernani – Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad, Derechos de las Personas e Imagen Institucional.

Cabe indicar que el estudiante de cumplir con los documentos requeridos según indica el documento adjunto **INFORME N° 358-2021-MHLO/OGCPEII**.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,


 **HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS**
.....
JUAN CARLOS INEANTE ARMAS
Director General
CMP: 31400 RNE: 16434
RNA: A06862

Anexo 8. Informe de Asesor de turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unsch.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.ulasamericas.edu.pe Internet	2%
3	core.ac.uk Internet	2%
4	intra.uigv.edu.pe Internet	2%
5	hdl.handle.net Internet	2%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
7	repositorio.upla.edu.pe Internet	1%
8	repositorio.uigv.edu.pe Internet	1%
9	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	1%